

¿Qué obtuve de este curso?

Unidentaldirect quiere darle las gracias por su presencia en el Curso Intensivo de implantes dentales del 26 de Noviembre de 2012.

Nuestra meta es servir a los médicos dentales que quieren aprender y empezar a colocar los implantes con confianza, brindandoles la mejor y más cercana experiencia a la práctica.

Con el fin de lograr nuestro objetivo necesitamos su opinion.

Por favor, exprese en unas pocas líneas su experiencia. Por favor, use lo siguiente como una guía para cubrir los temas.

Recepción, Alojamiento, Transporte, etc.

Seminarios, temas tratados, contenido, presentación, profesores, medio ambiente, etc

La práctica, la organización, la rotación de roles en la sala de cirugía, la asistencia de los profesores durante los procedimientos, etc.

Los implantes, el envasado, la manipulación, la colocación, la estabilidad primaria, etc.

Instrumental quirúrgico, etc.

Experiencia personal con el grupo, personal de asistencia, etc.

EDUCADORES DINAMICOS Y CON GRAN CONOCIMIENTO DE TEMAS
ABORDADOS. INVALUABLE EXPERIENCIA ADQUIRIDA EN QUIROFANO
BAJO LA GUIA DE EXPERTOS CIRUJANOS. GRUPO QUIRURGICO
EXTRAORDINARIO. EL PROTOCOLO DE IMPLANTES, MANIPULACION Y
COLOCACION EXCELENTE. REFRIGERIOS Y ALMUERZOS EXTRAORDINARIOS.
ALGO PARA MEJORAR, SERIA MEJOR ORGANIZACION EN ROTACIONES
DE QUIROFANO

¿Cómo cambió mi autoconfianza a cerca de mi capacidad para vender, evaluar, planificar y ejecutar el tratamiento?

CONSIDERABLEMENTE.

Experiencia general:

() Por debajo de lo esperado, () Como esperado, () Sobre lo esperado, () Muy sobre lo esperado

Recomendaria este curso? () No, () Si

Quiere que le contactemos para el curso de protesis? () No, () Si

Nombre de mi practica: AFFORDABLE DENTURES Ciudad: BAKERSFIELD CA. USA

Telefono: 661/3244893 Website/e-mail: ddsmlc82@yahoo.com

Nombre: HIRAN RODRIGUEZ DDS Fecha: 12/1/2012

Doy mi consentimiento para usar esta informacion como mi testimonio. Firma:

Hiran Rodriguez DDS.