

MINI-CONGRÈS BATHURST

9 - 10 JUIN 2022



HENRY SCHEIN®

g GESCOM
CONSEILS

Jeudi 9 juin

L dès 17 h 00

13 Barrels Brewing
215, rue Cunar, Bathurst
NB, E2A 0C4

Soirée dégustation de bières locales et conférence du brasseur

Des bouchées seront servies.

- Mot de bienvenue
- Présentation haute technologie sur la numérisation et l'impression 3D

» Ann Bilodeau, spécialiste CAD/CAM chez Henry Schein

Vendredi 10 juin

L dès 8 h 00

Atlantic Host
1450, boul. Vanier, Bathurst
NB, E2A 7B7

Pour tous

8 h - 9 h

Accès aux kiosques des manufacturiers

Pour les dentistes

9 h - 15 h

Avec pause café et dîner

Une transition de clinique, si facile à faire, si facile à rater.

La conférence fera le tour complet des étapes d'une transition, de la préparation au transfert final de la clientèle. L'accent sera mis sur ce qui a changé dans le milieu dentaire avec l'arrivée des investisseurs et sur les façons de se positionner comme vendeur ou acheteur en 2022. Les connaissances de Dr Boyer dans l'organisation et l'achat/vente de cliniques sauront répondre à plusieurs de vos interrogations. Bien préparer une transition n'est pas si compliqué, mais mal informé, on peut facilement la rater!

» Pierre Boyer, Évaluateur, formateur et conférencier chez Gescom Conseils

Pour l'équipe

9 h 00

Les blanchiments en cabinet dentaire

» Denise Kusinski, Directrice canadienne des ventes chez SDI

10 h 15

Pause café

10 h 30

La stérilisation et les normes en 2022

» Nadia Coutu, Représentante chez Sci-Can

12 h 00

Dîner

13 h 00

La maintenance et l'entretien d'équipements dentaires

Aperçu de la conférence

» Renaud Lepage, Technicien chez Henry Schein

13 h 30 - 16 h 00

Visite des kiosques des manufacturiers

*** Prix de présences

Coûts

Dentistes

199 \$ plus taxes par dentiste pour les deux journées

Membres de l'équipe

99 \$ plus taxes par membre de l'équipe

Les prix incluent les repas.



S.V.P. compléter le coupon ci-dessous en caractère d'imprimerie et le retourner à evenementsquebec@henryschein.ca

Facturé à : _____ Téléphone : _____

Nom de la clinique : _____

Numéro de compte : _____ Courriel : _____

NOMS DES PARTICIPANTS

FONCTIONS

Dent / Ass / Hyg /
Sec / Gest

1) _____

2) _____

3) _____

4) _____

5) _____

NOMS DES PARTICIPANTS

FONCTIONS

Dent / Ass / Hyg /
Sec / Gest

6) _____

7) _____

8) _____

9) _____

10) _____

Il est important de nous aviser si un membre de votre équipe souffre d'allergies alimentaires.