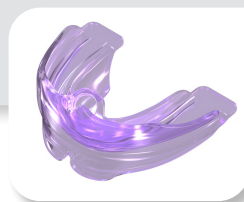




COURS MYOBRACE

L'ORTHODONTIE FONCTIONNELLE

UN TRAITEMENT DE SANTE
GLOBALE



PARIS - Jeudi 02 Juin 2022 > 250 € par praticien

Hôtel NOVOTEL centre BERCY > 120 € par assistante

85, rue de Bercy 75012

Docteur,

Nous avons le plaisir de vous convier au prochain **cours Myobrace**,
le jeudi 02 Juin à Paris.

Le **Dr Gérald Choukroun** a construit cette thérapeutique au cours de ses années d'expérience clinique, en coopération avec le Dr Daniel Rollet. Cette conférence aura pour but de compléter le traitement des appareils Myobrace par la présentation des problèmes fonctionnels et des méthodes de rééducation.

Cette approche permet au praticien de présenter son traitement de façon médicale dans le cadre d'une santé globale.

Les domaines abordés seront : la déglutition, la respiration, la mastication, l'alimentation, la posture et le sommeil.

Réservez votre place en remplissant le formulaire joint.

Cordialement,

L'équipe Orthodeal

CONTENU DU COURS



Conférencier :
Dr Choukroun Gerald

MATIN

- Présentation de l'orthodontie pédiatrique
- Etude et correction de la déglutition selon le modèle pavlovien
- Etude et correction de la mastication et de l'alimentation, le microbiote
- Etude et correction de la posture antigravifique
- Etude et correction du sommeil

APRES-MIDI

- L'art de convaincre, principes de Schopenhauer
- La relation avec les parents
- La santé dans le contexte psycho social
- Intégration corporelle de l'orthèse
- Technique anti-stress et usage en orthodontie fonctionnelle

FORMATION MYOBRACE - Jeudi 02 juin 2022 - PARIS

Pour vous inscrire, merci de bien vouloir compléter et renvoyer le bulletin par courrier.
Vous pouvez régler par **chèque** ou par **carte bancaire** en téléphonant au **01 47 82 09 48**.

Tarif : **250 €** par praticien ; **120 €** par assistante (cours de 1 jour).

Déjeuner et pause compris.

Horaires : 9h - 17h

Condition d'annulation : les frais d'inscription ne seront plus remboursables 15 jours

Jeudi 02 Juin 2022 - Hôtel NOVOTEL centre BERCY | 85, rue de Bercy 75012

Nombre de participants :

Nom du docteur :

Adresse :

Ville :

Tél. :

Mail. :