



Journée Cone Beam CBCT

Formations qualifiantes

 **2026**

Jeudi 25 juin

Intervenant

- › P. ROUAS
- › Y. DELBOS
- › L. HAURET
- › M. MEDIO
- › A. POPELUT
- › J-C. COUTANT
- › P. GALVEZ
- › A. CAVARE

Tarif

› 400€

Public visé

- › Chirurgiens-dentistes

Lieu de la formation

- › UFR des Sciences odontologiques

Inscription

<https://umfcs.u-bordeaux.fr/formations/formations-courtes/odontologie>

Objectifs principaux

Cette formation, spécialement conçue pour les praticiens souhaitant acquérir ou optimiser l'utilisation d'un appareil de tomographie numérisée à faisceau conique (CBCT), vous permettra de maîtriser les explorations dento-maxillo-faciales avec efficacité.

Au programme :

- Choisir, installer et exploiter pleinement votre appareil CBCT
- Interpréter avec précision les images 3D obtenues
- Maîtriser les indications cliniques pour des traitements optimisés

Avantages supplémentaires :

Certificat reconnu : indispensable pour l'utilisation de la cotation CCAM « LAQK027 » (selon la décision de l'UNCAM, 20 mars 2012).

Conformité assurée : lors des contrôles de l'ASN, cette formation atteste de vos compétences et de votre engagement envers les normes de sécurité.

Soyez à la pointe de la technologie et offrez à vos patients un suivi de qualité supérieure !

Programme

8h30 : Accueil des participants

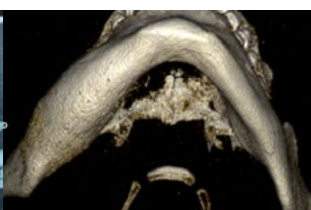
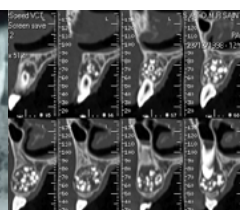
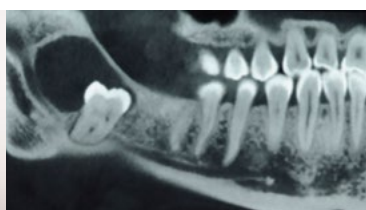
9h00 - 12h00

- › Principe, déroulement de l'examen, qualité d'image
- › Dosimétrie, justification et optimisation
- › Réglementation, normes d'installation, cotation
- › Comment choisir son appareil CBCT ?
- › CBCT et ATM : Traumatismes dento-maxillo-faciaux
- › CBCT et ATM : En endodontie
- › CBCT et tumeurs des maxillaires et de la mandibule

14h00 - 17h00

- › CBCT et sinus maxillaires
- › CBCT et troisième molaire incluse
- › CBCT et implantologie orale
- › CBCT et ODF

A l'issue de la formation une attestation vous sera délivrée.



Contacts

Université de Bordeaux

UFR des sciences odontologiques

146 Rue Léo Saignat, 33076 Bordeaux cedex

Tel : 05 47 30 43 01 / 05 47 30 43 28

directeur.odonto@u-bordeaux.fr



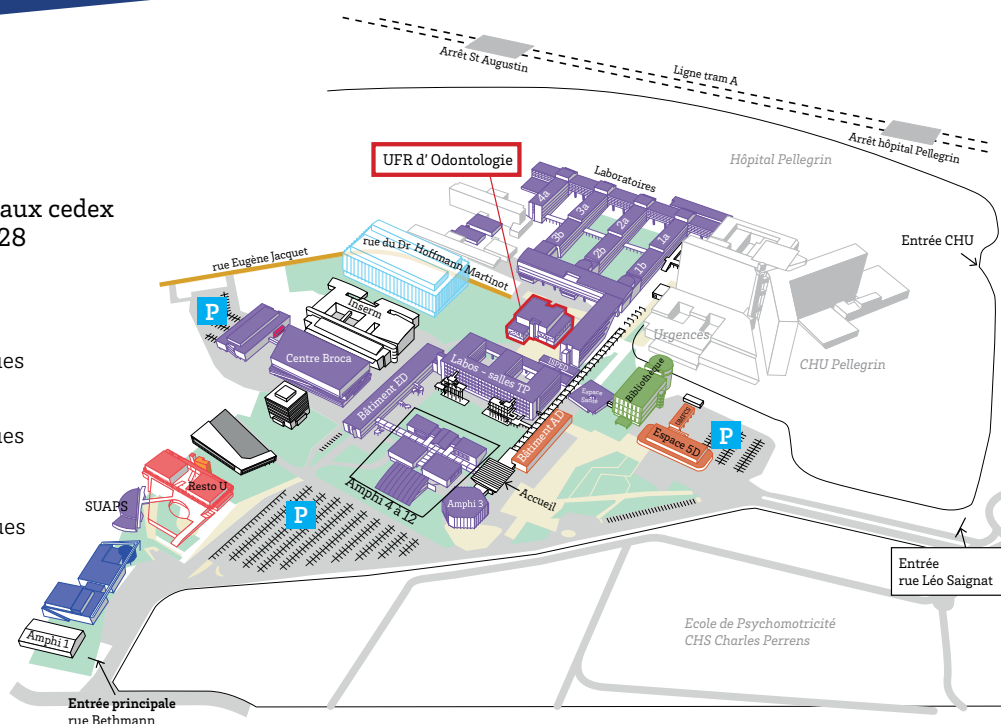
UFR des Sciences Odontologiques
de Bordeaux



UFR des Sciences Odontologiques
de Bordeaux



UFR des Sciences Odontologiques
Université de Bordeaux



Bulletin d'inscription

Je m'inscris à la journée de formation :

Journée Cone Beam CBCT

Jeudi 25 juin 2026

Nom Prénom

Date de naissance N° RPPS

Adresse

Email

Tél

☐ Je suis pris en charge au titre de la formation continue financée par mon employeur ou par un organisme paritaire pour un montant total de Euros

Je joins à la fiche d'inscription l'attestation de prise en charge visée par l'employeur ou par un organisme paritaire finançant la formation

OU

☐ Je m'inscris à titre individuel et je m'engage à verser les frais de formation pour un montant total de : Euros
Règlement par chèque à l'ordre de : « Agent comptable de l'université de Bordeaux »

Toute annulation d'inscription doit être notifiée par e-mail à l'adresse directeur.odonto@u-bordeaux.fr, au moins 15 jours avant la date de la formation.
Aucune demande de remboursement des frais d'inscription ne pourra être acceptée :

- Si l'annulation est effectuée moins de 15 jours avant la date du début de la formation.
- En cas de non présentation du stagiaire.

Date :

Signature