

Attestation

de formation

Je soussigné, Levy David , **représentant légal** de l'organisme de formation DENTAL GROUPE, **atteste que** :

Nom et prénom du participant : Carlos Polo

A participé à la session de formation :
« Greffe Osseuse et Soulevé de Sinus
Minimalement Invasif -
Méthodes Augma™ & ASSEK »

Lieu : 30 Rue des Électriciens,
13012 Marseille

Date, le 28 / 01 / 2026

OBJECTIFS PÉDAGOGIQUES DE LA FORMATION :

- ✓ **Comprendre** les principes biologiques de la régénération osseuse avec Augma Bond Apatite™
- ✓ **Maîtriser** les techniques de comblement alvéolaire et greffe crestale
- ✓ **Découvrir** la technique de soulevé de sinus minimalement invasif avec les kits ASSEK
- ✓ **Réaliser** les gestes chirurgicaux sur modèles anatomiques (incision, biomatériau, suture)

La présente attestation est délivrée pour servir et valoir ce que de droit.

ELITE CERAM - DENTAL GROUPE
ADRESSE : 10 RUE PARMENTIER, 93100 MONTREUIL
SIRET : 50166340500030

Fait à Marseille, le 28 / 01 / 2026
Signature et **cachet** de l'organisme de formation



ELITE CERAM - DENTAL GROUPE
10 RUE PARMENTIER
93100 MONTREUIL
TEL : 01 48 05 71 88
RCS : Bobigny B 501 663 405
dg@dental-groupe.com