

# Attestation

## de formation

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

**Nom et prénom** du participant : Joelle GRILLET

**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