

# Kurseinladung



## „Professionelle Dentalfotografie – Basiswissen und Praxis der Patientenfotografie“

mit Erhard Scherpf, Kassel

Ziel:

**Das perfekte Foto mit der ersten Aufnahme !!!** Ein Kurs für alle, die in der Patientenfotografie nichts dem Zufall überlassen wollen.

Die Teilnehmer erlernen in der praktischen Anwendung den systematischen Umgang mit Kamera und Beleuchtungstechnik und den notwendigen Hilfsmitteln für intraorale Aufnahmen. Sie erwerben eine grundlegende Kenntnis der wichtigsten fotografischen Zusammenhänge und deren gezielte Anwendung. Für alle wichtigen Perspektiven eines kompletten Fotostatus werden standardisierte Aufnahmebedingungen definiert die reproduzierbare Ergebnisse liefern. Damit sind echte Vorher-Nachher-Vergleiche möglich, die punktgenau Zahnhelligkeiten, Farben, Oberflächen, Transparenz und Schichtung, Proportion, Form und Funktion dokumentieren und auch in der Patientenberatung von unschlagbarem Wert sind. Sie arbeiten jeweils zu Zweit an einem Arbeitsplatz und erlernen die sinnvolle Abfolge von Arbeitsschritten zur Standardisierung der Aufnahmebedingungen. Ihre Bildergebnisse kontrollieren Sie direkt am Monitor. Es stehen 5 komplette Kameraausrüstungen und Rechnerarbeitsplätze zur Verfügung. Sofern Sie selbst eine digitale Spiegelreflexkamera und das nötige Zubehör verfügen bringen Sie diese bitte mit.

Die Teilnehmer/innen erhalten: das Handbuch *>Professionelle Dentalfotografie / Handbuch Patientenfotografie<* 140 Seiten, gebunden, Hardcover, inkl. Arbeitsblätter und detaillierte Anweisungen zu Standards in der Patientenfotografie (Fotostatus)  
weitere Infos unter: [www.professionelle-dentalfotografie.de](http://www.professionelle-dentalfotografie.de)

Ort: Dentallabor der Städt. Berufsschule Regensburg, Ziegelweg 1  
Termin: Freitag 27. Febr. 2015 09.00 Uhr – open End

Kostenbeitrag: Mitglieder 265,-- € Nichtmitglieder 365,-- €

bitte ausfüllen und per **E-Mail** oder Fax zurücksenden:

Hiermit melde ich mich – wir uns – verbindlich an:

Teilnehmernamen: .....

Rechnungsanschrift, Labor, Telefonnummer:

.....  
.....

Datum/Unterschrift: .....