



# Formation Post Universitaire de Phytothérapie et d'Aromathérapie en Odonto-Stomatologie - Mars à Oct 2023

Formation d'Odontologie - Academy Des Savoirs - Année 2022-2023  
Promotion Patrick MEIMOUN

## 1 - Organisation

### Responsable de l'enseignement :

Docteur Florine BOUKHOBZA (Fondatrice du DU de Phytothérapie et d'Aromathérapie en Odonto-Stomatologie Paris-7 en 2016-2017)

### Coordinateurs scientifiques :

Docteur Florine BOUKHOBZA, (Chargé d'enseignement, Paris 13, Faculté de Lorraine)  
Docteur Albert Claude QUEMOUN, (Professeur émérite, Faculté de Pharmacie - Paris 5)  
Docteur Paul GOETZ, (Chargé d'enseignement, Paris 13, Faculté de Lorraine)

### Public :

Les titulaires d'un diplôme français de Docteur en chirurgie dentaire, et Stomatologues  
Les praticiens étrangers d'un pays membre ou non de l'Union Européenne  
Titulaires d'un diplôme leur permettant l'exercice de la Chirurgie Dentaire dans leur pays  
Les étudiants inscrits en DES en Odontologie, Auditeurs libres en but Conseils phyto  
Les assistant(e)s dentaires et Les non médicaux (pour une Attestation en Conseils et Informations en phytothérapie odonto-stomatologie)

### Enseignement :

100 heures de formation annuelle dont 32 heures de formation clinique, Travaux pratiques et en situation au cabinet dentaire

**Responsable:**  
**F. BOUKHOBZA**

### Enseignants :

L. BRIERE  
S. CLODY  
G. DUBOIS  
I. EL KHIARI  
D. ERAUD  
D. GAUZERAN  
P. GOETZ  
G. GUILLAUME  
B. KURDYK  
B. LOUFRANI  
J. POTHIER  
A-C. QUEMOUN  
D. ROUX-SITRUK  
R. SERFATY

## 2 - Programme Visio et/ou Présentiel

### Séminaire 1 : J 16 et V 17 mars 2023

Fondements phytothérapiques  
Fondements aromathérapiques  
Cas cliniques au Cabinet médico-dentaire

### Séminaire 2 : J 20 et V 21 avril 2023

Familles de médicaments enfants - adultes  
Précautions - Indications - Contre-indications  
Enseignement clinique des prescriptions

### Séminaire 3 : J 11 et V 12 mai 2023

Traitements antalgiques phyto-aromatiques  
Anti-inflammatoires, Anti-infectieux, Anti-névralgiques/ Ostéoporose/Microbiote buccal-intestinal  
Interactions médicamenteuses - Urgences - Traitements Gestion du stress, Anxiété  
Irrigation sous-gingivale en Parodontologie: TP

### Séminaire 4 : J 08 et V 09 juin 2023

Diagnostic et Thérapeutiques en Parodontologie : Plantes et HE- Cas cliniques- TP Techniques Paro- Biofilm - Remèdes selon le stade évolutif  
Relations: Hypnose, Acupuncture et Phytothérapie-Aromathérapie  
Micronutrition- Chronobiologie - Oligo et Gemmothérapie- Microbiote

### Séminaire 5 : J 29 juin et V 30 juin 2023

Traitements chirurgicaux, implantaires, extractions et phytothérapie  
Traitements endodontiques et phytothérapie  
Traitement prothétiques: astringents phytothérapiques - anti-nauséux

### Séminaire 6 : J 07 et V 08 sept 2023

Hygiène bucco-dentaire, Halitose, Prévention-Immunité-Drainage  
Diffuseurs : Types de Technologies et Mode d'emploi  
Médecine orale: Aphtes, Herpès, Candidoses enfants-adultes  
Journée botanique : Jeudi 11 mai 2023 à Castres / ou Autre  
Colloque 7<sup>ème</sup> Edition : Jeudi 07 sept 2023 Gratuit  
Colloque International Ayurveda : V 08 au Dim 10 sept 2023 Normandie  
Examen de fin d'année : Jeudi 05 oct 2023 / En Visio GoToTraining

**Stages pratiques inclus Visio et/ou Présentiel: 6 stages  
d'une 1/2 journée -J 05 oct au Dim 08 oct 2023**

## 3 - Demande d'inscription

Adresser, avant le 16 mars 2023, Fiche d'inscription remplie signée  
et une Copie de la carte d'identité à :

Dr Florine BOUKHOBZA- ADS-  
83 Bis rue La Fayette - 75009 Paris. -

Tél. 01 42 21 47 57 - Secrétariat-contact- informations, inscriptions : [academydessavoirs@gmail.com](mailto:academydessavoirs@gmail.com)

Attention : nombre de places limité à 25 participants / [www.academydessavoirs.com](http://www.academydessavoirs.com)

Les droits d'inscription sont à 2 370 € pour praticiens; et 1185 € pour assistant(e)s, et autres, chèque à l'Ordre de ADS

# FICHE D'INSCRIPTION ADMINISTRATIVE

## **FICHE DE RENSEIGNEMENTS**

### ETAT CIVIL

**ECRIRE EN MAJUSCULES**

NOM de NAISSANCE: ..... NOM MARITAL: .....

PRENOMS : 1<sup>er</sup> ..... 2<sup>ème</sup> .....

DATE de NAISSANCE : -- / -- / ---- VILLE : .....

DEPARTEMENT et PAYS : .....

SEXE : masculin c      féminin c

NATIONALITE : .....

c

c

c

### ADRESSE

si besoin, précisez : chez.....

COMMUNE : ..... CODE POSTAL

PAYS :

TEL FIXE : ..... TEL PORT : .....

E-MAIL : .....

PROFESSION :

### COUVERTURE SOCIALE :

N° de SECURITE SOCIALE

### Liste des pièces justificatives :

- La fiche d'inscription remplie et signée,
- La photocopie de la pièce d'identité, et \*Attestation de confidentialité signée
- Un chèque libellé à l'ordre de "l'Academy Des Savoirs" du montant de la Formation Post Universitaire soit, ici : **2 370 € pour praticiens**



et 1185 € pour assistant(e)s, et autres, i



OU Virement RIB ADS

Je soussigné(e), certifie sur l'honneur l'exactitude des renseignements fournis ci-dessus.

A ..... le .....

SIGNATURE