



**DRA. SONIA ANDRÉS**

**EDICIÓN BARCELONA**

**VIERNES 19 DE SEPTIEMBRE DE 2025 BARCELONA**

**HORARIO:**

**VIERNES: 10H -14H / 15.30H - 20H**

Este curso es una iniciación del ácido Hialurónico en la consulta para conocer e iniciarse en las técnicas y procedimientos del uso de ácido Hialurónico. Este curso es práctico y cada alumno realizará una práctica por paciente.

#### TEMARIO DE LA SESIÓN TEÓRICA

- ✓ Bases del ácido hialurónico.
- ✓ Evolución histórica y bibliografía del uso ácido Hialurónico.
- ✓ Propiedades del ácido hialurónico.
- ✓ Reticulación ácido hialurónico.
- ✓ Tipos ácido hialurónico.
- ✓ Presentación de los diferentes ácidos hialurónico Croma.
- ✓ Protocolos de aplicación ácido hialurónico.
- ✓ Consideraciones previas a la infiltración
- ✓ Consideraciones postinfiltración.
- ✓ Anatomía facial.
- ✓ Zonas peligrosas, triangulo muerto.
- ✓ Envejecimiento facial.
- ✓ Zonas aplicación ácido Hialurónico.
- ✓ Diferentes técnicas infiltración ácido Hialurónico.
- ✓ Infiltración ácido Hialurónico en labios.
- ✓ Infiltración ácido Hialurónico en pómulos
- ✓ Infiltración ácido Hialurónico surcos nasogenianos.
- ✓ Infiltración ácido Hialurónico mandíbula.
- ✓ Infiltración ácido Hialurónico mentón.
- ✓ Infiltración ácido Hialurónico código barras.
- ✓ Infiltración ácido Hialurónico papilas.
- ✓ Infiltración ácido Hialurónico corrección sonrisas gingivales.
- ✓ Manejo complicaciones.
- ✓ Uso y aplicación de la hialuronidasa.
- ✓ Como introducir el AH en nuestra consulta.

#### TEMARIO DE LA SESIÓN PRÁCTICA

Cada alumno realizará 1 paciente en el cual practicará las técnicas que se enseñaron en la teoría.

**\*Plazas limitadas.**

**\*El paciente lo puede aportar el alumno o nosotros.**

**UBICACIÓN:**

**Carrer del Comte d'Urgell, 168 galerías 18bis  
08036 · Barcelona  
informacion@mediclinicsolutions.com**

# CURSO TEÓRICO - PRÁCTICO EN ÁCIDO HIALURÓNICO

## Formulario de inscripción

### DERECHOS DE INSCRIPCIÓN:

Esta actividad formativa tiene una cuota de 600€. (el curso incluye un vial para la práctica)

### EL PAGO:

Se efectuará mediante transferencia bancaria, indicando en el concepto los apellidos del inscrito y la fecha del curso.

**BENEFICIARIO:** Mediclinic Solutions S.L.  
ES40 0182 1966 4702 0192 9199

\*Enviar resguardo al correo siguiente: [informacion@mediclinicsolutions.com](mailto:informacion@mediclinicsolutions.com)

**NOMBRE Y  
APELLIDOS:**

**DNI:**

**EDICIÓN: BCN**

**COLEGIO AL  
QUE PERTENECE:**

**MAIL:**

**TELÉFONO:**

**SI DESEA FACTURA, FACILITE LOS SIGUIENTES DATOS:**

**DIRECCIÓN:**

**CIF:**

**FIRMADO:**

### Información básica sobre Protección de Datos

Reglamento (UE) 2016/679, del Parlamento Europeo y del Consejo de 27 de abril de 2016, y Ley Orgánica 3/2018, de 5 de diciembre, de Protección de Datos Personales y garantía de los derechos digitales.

**Responsable:** Mediclinic Solutions SL **Finalidad:** Gestión de la inscripción en el curso y de envío de información sobre futuras actividades. **Legitimación:** Consentimiento del interesado y ejecución de la relación contractual entre las partes. **Destinatarios:** Se tiene prevista la comunicación de datos a terceros. **Derechos:** Tiene derecho a acceder, rectificar y suprimir los datos, así como otros derechos, como se explica en la información adicional. **Información adicional:** Puede solicitar al colegio la información adicional y detallada sobre Protección de Datos Personales.