

SEMINAR-AUSSCHREIBUNG

Thema:

Theoretische Grundlagen der Versorgung von Patienten mit Kunststoffaugen

Referent: OA Dr. H.-U. Klapper

Es werden speziell die theoretischen Grundlagen in der Bulbusversorgung mit Kunststoffaugen vermittelt und vertieft.

Alle Inhalte der Kunststoffaugen-Seminare werden nach dem *Rahmenplan dbve Ausbildung Kunststoffaugen* durchgeführt.

Die Theorie:

- Einführung in das Thema
- Anatomische Grundlagen des Orbitabereiches
- Erkrankungen und pathologische Veränderungen im Orbitabereich
- Operationstechniken im Orbitabereich
- Möglichkeiten der Abformung im Orbitabereich (Materialauswahl, Abformtechnik, Hilfsmittel für Abformung)
- Werkstoffkundliche Aspekte der Bulbusversorgung
- Abrechnung von Bulbusversorgungen

Die Praxis:

- Übungen zur Abformung am Phantommodell

Termine: Samstag, den 28.05.2016 (10 Uhr - 16 Uhr)

Ort: Universitätsklinikum Leipzig AöR, Department für Kopf- und Zahnmedizin,
Universitätszahnmedizin Leipzig, Seminarraum der Poliklinik für Zahnärztliche Prothetik und
Werkstoffkunde,
Liebigstr. 12, Haus 1, 1. Etage, Zimmer 168

Kursgebühr: 200,00 € (zzgl. MwSt.) incl. Imbiss und Tagungsgetränke

Die Organisation für evtl. Übernachtung (Hotel) und Frühstück sind selbstverantwortlich und auf eigene Rechnung von den Teilnehmern zu buchen.

max. 25 Teilnehmer (nach Eingangsdatum berücksichtigt)

Anmeldeschluss: **30.04.2016**

Nach der Punktebewertung des dbve werden für diese Veranstaltung **10 Punkte** vergeben.

Anmeldung

Thema:

Theoretische Grundlagen der Versorgung von Patienten mit Kunststoffaugen

Referent: OA Dr. H.-U. Klapper

Senden Sie Ihre Anmeldung bitte bis zum 30.04.2014 an

Online oder per Post / Mail an:
Universitätsklinikum Leipzig AöR
Department für Kopf- und Zahnmedizin
Universitätszahnmedizin Leipzig
Poliklinik für Zahnärztliche Prothetik und Werkstoffkunde
zu Händen Oberarzt Dr. H.-U. Klapper
Liebigstr. 12, Haus 1
04103 Leipzig
Mail: Horst-Uwe. Klapper@medizin.uni.leipzig.de

Ja, ich/wir melde(n) verbindlich ___ Person(en) zur Fortbildung an.

Namen der
Teilnehmer: _____

Termin: Leipzig, den 28.05.2016 (10-16 Uhr)

Ort: Universitätsklinikum Leipzig AöR, Department für Kopf- und Zahnmedizin,
Universitätszahnmedizin Leipzig, Seminarraum der Poliklinik für Zahnärztliche Prothetik und
Werkstoffkunde,
Liebigstr. 12, Haus1, 1. Etage, Zimmer 168

Bitte die Kursgebühr in Höhe von 238,00 € (p.P. inkl. Mwst.) erst nach schriftlicher Bestätigung überweisen. Die Kontoverbindung wird dann mitgeteilt. Erst mit der Einzahlung der Kursgebühr ist die Teilnahme verbindlich.

Stempel und Unterschrift