



eazf Tipp

Herbstsymposium des ZBV Schwaben

Fortbildungsveranstaltung für Zahnärzte und Praxisteams

Samstag, 17. November 2018, 9.00–17.00 Uhr

Veranstaltungsort: Stadthalle Memmingen

Kongressgebühr: 260 Euro (ZÄ), 135 Euro (1. Teilnehmer/-in ZAH/ZFA), 95 Euro (jede weitere ZAH/ZFA)

Kursnummer: 18201 (ZÄ), 18201-1 (Praxispersonal)

Fortbildungspunkte: 8

In den letzten Jahren ist Ihnen die Fortbildungsphilosophie des ZBV Schwaben „Im Team zum Erfolg“ durch seine Herbstsymposien vertraut geworden. Alltägliche, praxisnahe Fragestellungen mit ausgezeichneten Referenten stehen im Fokus des Kongressprogramms für Zahnärzte.

In der Prothetik stehen Sie sehr oft vor der Frage: „Was taugen die vorhandenen Zähne für den Zahnersatz, wie und wofür eignen sie sich und wie ist die Prognose?“ Dieses Thema beleuchtet Prof. Dr. Guido Heydecke aus Hamburg. Dabei wird auch die Röntgendiagnostik besonders unter die Lupe genommen.

Mit „Mehr Zahnerhaltung – Neues in der restaurativen Zahnheilkunde“ präsentiert Prof. Dr. Dr. Hans-Jörg Staehle aus Heidelberg ein weiteres „alltägliches Thema“. Das Anwendungsspektrum in der konservierend-restaurativen Intervention hat sich in den letzten Jahren stark vergrößert. Längst gilt es nicht mehr als „Pfusch“, eine teilweise defekte Füllung zu reparieren. Was man mit Kompositen sonst alles machen kann und wie die Lösung typischer Probleme aussieht, erfahren Sie in diesem Vortrag.



Spannende Themen bietet auch das Kongressprogramm für das Praxispersonal. Ulrike Wiedenmann wird herausarbeiten, wie Prophylaxe in der Praxis erfolgreich umzusetzen ist. Sie befasst sich mit einzelnen Zielgruppen und ihren speziellen Ablaufprogrammen. Und vielleicht haben auch Sie sich schon einmal die Frage gestellt: „Was kann ich für mich tun, um attraktiver zu wirken und zu werden?“ Dieses Thema wird Ayhan Hardaldali besprechen.

Kursanmeldung: Telefon: 089 72480-192, **Fax: 089 72480-188**, E-Mail: info@eazf.de, www.eazf.de

Anmeldung

Hiermit melde ich mich/melden wir uns verbindlich zum **Herbstsymposium des ZBV Schwaben** an:

Zahnarzt/Zahnärztin Praxispersonal

Name/Vorname: _____

Straße: _____

PLZ/Ort: _____

Telefon/Telefax: _____ E-Mail: _____

Praxisanschrift Privatanschrift

Die Geschäftsbedingungen der eazf GmbH (im Programmheft abgedruckt oder über www.eazf.de einsehbar) sind mir/uns bekannt, mit ihrer Geltung bin ich/sind wir einverstanden.

Datum: _____ Unterschrift/Praxisstempel: _____