

## 2017 年国家级继续医学教育项目

### 《口腔多学科新技术在颅颌面畸形与牙缺损缺失中的应用》学习班 第一轮通知

为进一步促进口腔疾病诊疗中多学科交叉联合应用技术的规范化,以及新技术的普及推广,国家级继续医学教育项目《口腔多学科新技术在颅颌面畸形与牙缺损缺失中的应用》(项目编号:2017-08-05-066(国))将于2017年9月1日—4日在云南大理举办。现将具体事宜通知如下:

#### 主办、承办及协办单位

主办单位:四川大学华西口腔医院

承办单位:大理州第二人民医院

云南省口腔医学会

大理白族自治州医药卫生学会口腔科分会

协办单位:云南云口科技有限公司

#### 学习班内容

口腔多学科新技术在颅颌面畸形与牙缺损缺失中的应用

#### 学习班时间

报到时间:2017年9月1日

课程时间:2017年9月2日-3日

离会时间:2017年9月4日

#### 授予学分

学习班考核合格者将授予国家级继续医学教育 I 类学分 6 分。

#### 收费标准(以实际交费时间为准)

08月01日前——600元/人

08月01—15日——800元/人

08月15日后——1000元/人

**备注:** 1. 国家级贫困县及在学学生,免交注册费,但需在2017年08月01日前注册;在2017年08月01日后注册者,均不享受免费。国家级贫困县名单:

[http://www.cpad.gov.cn/art/2012/3/19/art\\_343\\_42.html?from=singlemessage#10006-weixin-1-52626-6b3bffd01fdde4900130bc5a2751b6d1](http://www.cpad.gov.cn/art/2012/3/19/art_343_42.html?from=singlemessage#10006-weixin-1-52626-6b3bffd01fdde4900130bc5a2751b6d1)

2. 参加培训人员的交通、食宿费用自理。

会议日程见附件一。

报名方式:

1. 提交回执: 请各单位学员填写报名回执并发送至报名邮箱  
911822384@qq.com, 待工作人员回复确认后即为报名成功。

2. 交费信息:

账户名称: 云南云口科技有限公司

账 号: 7302810182600022313

开户银行: 中信银行昆明市科技支行

纳税人识别号: 9153010032915585XE

会务组联系方式

秦林 Tel:13529070019

陈磊 Tel:13987199775

E-mail: 911822384@qq.com

主办单位: 四川大学华西口腔医院

承办单位: 大理州第二人民医院

云南省口腔医学会

大理白族自治州医药卫生学会口腔科分会

2017年6月1日

附件一：日程安排

<b>时 间：</b> 2017.09.01-2017.09.04	
<b>地 点：</b> 云南省大理白族自治州大理市大理苍山饭店	
<b>主办单位：</b> 四川大学华西口腔医院	
<b>承办单位：</b> 大理州第二人民医院、云南省口腔医学会、大理白族自治州医药卫生学会口腔科分会	
<b>2017年09月01日 14:00-17:30 会议报到</b>	
<b>2017年09月02日 上午</b>	
08:00-08:20	项目承办单位领导致辞 杨跃涛 院长 许彪 会长
08:20-09:20	唇腭裂新术式——华西法 石冰 教授
09:20-09:30	合影、茶歇
09:30-10:30	髁状突骨折的治疗进展 许彪 教授
10:30-12:00	1. 牵张成骨在颌面部的应用 2. 牙颌面畸形的综合美学考虑 祝颂松 教授
<b>2017年09月02日 下午</b>	
14:00-15:30	如何一步一步做好牙周基础治疗 曹正国 教授
15:30-17:00	种植修复常见问题与处理 满毅 副教授
17:00-18:00	微创牙髓治疗理论与实践 蒋宏伟 副教授
<b>2017年09月03日 上午</b>	
08:00-09:00	成人牙外伤处理策略及在临床中的应用 周建 副教授
09:00-10:30	1. 防范口腔临床的咬合风险; 2. 咬合重建的核心问题 刘洋 副教授
10:30-12:00	II类错颌支抗控制思路 金钊 副教授
<b>2017年09月03日 下午</b>	
14:00-15:00	儿童错颌畸形预防与矫治 郭维华 教授
15:00-16:00	儿童各型牙外伤的临床处置 邹静 教授
16:00-17:00	儿童牙科全麻治疗的一些思考 黄洋 教授
17:00-18:00	儿童口腔治疗中的疼痛控制 赵玮 教授
<b>2017年09月04日 上午 会议总结及离会</b>	

# 报名回执

姓名	性别	单位	职称/ 职务	电话	邮箱	是否 住宿	交费情 况（已 交费/ 未交 费）	注册日 期（交 费日 期）	备注 （免注 册费人 员填写 免费缘 由）

备注：

1. 除上传报名回执至报名邮箱 911822384@qq.com 外，免交注册费的在校学生还需同时上传身份证及学生证扫描件；免交注册费的国家级贫困县学员还需同时上传身份证及工作证明（证明单位所在地为国家级贫困县）扫描件。
2. 现场报到时需提交上述证明的原件复核。