

## Γενικές Πληροφορίες

- Το 1<sup>ο</sup> Σεμινάριο Οδοντιατρικού Laser την 15<sup>η</sup> και 16<sup>η</sup> Μαΐου 2010 διοργανώνεται στο Ξενοδοχείο ATHENS IMPERIAL, Πλ. Καραϊσκάκη, Αθήνα  
**Πληροφορίες:**  
Ελληνο-Γερμανικός Οδοντιατρικός Σύνδεσμος  
Τηλ.: 21 06 43 76 01 Fax: 21 06 42 39 56  
e-mail: info@zahn.gr Web site: www.zahn.gr
- Ο αριθμός των συνεδρών είναι **περιορισμένος** και θα τηρηθεί αυστηρά **σειρά προτεραιότητας** μέχρι την συμπλήρωση του αριθμού των συνεδρών, που μπορούν να συμμετάσχουν στο συμπόσιο. Οι οργανωτές δεν έχουν καμιά ευθύνη, αν δεν είναι δυνατή η συμμετοχή λόγω συμπλήρωσης του αριθμού των συνεδρών.
- Όλες οι ομιλίες θα μεταφράζονται στα Ελληνικά και στους συνεδρους θα δοθούν διπλώματα συμμετοχής.
- Δήλωση συμμετοχής μπορεί να γίνει μόνο με την ταυτόχρονη αποστολή του δικαιώματος συμμετοχής.
- Η δήλωση της συμμετοχής θα πρέπει να γίνει μέχρι 30.04.2010. Μετά την ημερομηνία αυτήν ισχύουν αυξημένα δικαιώματα συμμετοχής.
- Το δικαίωμα συμμετοχής για φοιτητές πρέπει να συνοδεύεται με φωτοτυπία της φοιτητικής ταυτότητας.
- Στο δικαίωμα συμμετοχής συμπεριλαμβάνεται ένα ελαφρύ γεύμα, Σάββατο μεσημέρι.
- Σε ακύρωση της συμμετοχής μέχρι 30.04.2010 κρατούνται 50 € για έξοδα και επιστρέφεται το υπόλοιπο ποσό. Μετά την ημερομηνία αυτήν δεν επιστρέφεται το δικαίωμα συμμετοχής.
- Εφ' όσον θελήσετε να διανυκτερεύσετε στο Ξενοδοχείο ATHENS IMPERIAL, μπορείτε να τηλεφωνήσετε στις κρατήσεις (τηλ.: 21 05 20 16 00), να δηλώσετε, ότι πρόκειται να παρακολουθήσετε το Διεθνές Συμπόσιο Προσθητικής, για να σας γίνει η ειδική έκπτωση.
- Υπάρχει δυνατότητα για πάρκινγκ δίπλα στο ξενοδοχείο.



**Syneron**  
Dental Lasers

**LITETOUCH**  
A masterpiece at hand

Laser Σκληρών και  
Μαλακών Ιστών Er:YAG



Η πηγή laser βρίσκεται μέσα στη χειρολαβή  
... χωρίς απώλειες και οπτική ίνα!!!

ΧΩΡΙΣ ΣΥΜΒΟΛΑΙΟ ΣΥΝΤΗΡΗΣΗΣ!!!

ΜΙΚΡΟ ΚΟΣΤΟΣ ΤΙΠ

Διαθέτει ποικιλία προγραμμάτων  
για την διαμόρφωση σκληρών  
και μαλακών ιστών



**DENTOMEDICA ΑΕ**

ΟΔΟΝΤΙΑΤΡΙΚΟΣ & ΙΑΤΡΙΚΟΣ ΕΞΟΠΛΙΣΜΟΣ

Αθήνα : Φειδιππίδου 49-51 , Τ.Κ. 115 26  
Τηλ: 210 74 85 533 - 544 , Fax: 210 74 85 566  
Θεσ/νικη: Νικ. Σκουφά 2 & Μεσολογγίτη ,  
Τ.Κ. 546 36 Τηλ.: 2310 21 1180 , Fax: 2310 21 1182

ΜΕ ΤΑΥΤΟΧΡΟΝΗ  
ΜΕΤΑΦΡΑΣΗ

## 1<sup>ο</sup> ΣΕΜΙΝΑΡΙΟ ΟΔΟΝΤΙΑΤΡΙΚΟΥ LASER

την 15<sup>η</sup> και 16<sup>η</sup> Μαΐου 2010 στην Αθήνα

Η χρήση των λέιζερ στην  
Οδοντιατρική  
– Diode, CO<sub>2</sub>, Er:YAG –

Ελληνο-Γερμανικός Οδοντιατρικός Σύνδεσμος



Deutsch-Griechischer Zahnärztlicher Verein

Αποστολέας: Ελληνο-Γερμανικός  
Οδοντιατρικός Σύνδεσμος  
Ταχ: Θηροδρα 21059, 114 10 ΑΘΗΝΑ

ΠΑΡΗΓΜΕΝΟ  
ΤΥΠΟΣ  
Ταχ./φωτοεικ  
Αθ 14  
Αριθμός Αδείας  
228



## Σάββατο 15 Μαΐου 2010

- 08.00-09.00** Εγγραφές
- 09.00-13.00** Πρόεδρος: **Δρ. Κ. Γκαβάκος**
- 09.00-09.15** Εναρκτήρια ομιλία / Παρουσίαση του ομιλητή
- 09.15-10.45** Εισαγωγή – Φυσική των λέιζερ
- 10.45-11.30** Συζήτηση και Διάλειμμα
- 11.30-13.00** Η χρήση του λέιζερ Er:YAG στην Επανορθωτική Οδοντιατρική – Διαχείριση μαλθακών ιστών
- 13.00-14.30** Συζήτηση και Διάλειμμα
- 14.30-19.00** Πρόεδρος: **Δρ. Κ. Ιωάννου**
- 14.30-16.30** Η χρήση του λέιζερ Er:YAG στην Στοματική Χειρουργική
- 16.30-17.00** Συζήτηση και Διάλειμμα
- 17.00-19.00** Ζωντανή παρουσίαση: Διαδικασίες διαχείρισης μαλθακών και σκληρών ιστών / Συζήτηση

## Κυριακή 16 Μαΐου 2010

- 09.00-14.00** Πρόεδρος: **Δρ. Α. Μάγκος**
- 09.00-11.00** Λέιζερ, εμφυτεύματα και οστό – Νέες προκλήσεις 2010
- 11.00-11.30** Συζήτηση και Διάλειμμα
- 11.30-13.30** Λέιζερ, εμφυτεύματα και οστό – Νέες προκλήσεις 2010
- 13.30-14.00** Συζήτηση / Κλείσιμο της εκδήλωσης



### Dr. Avi REYHANIAN, Netanya, Israel

Ο Dr. Reyhanian αποφοίτησε το 1988 από το Πανεπιστήμιο της Βουκουρεστίου στην Ρουμανία. Στην συνέχεια συμμετείχε στο μεταπτυχιακό πρόγραμμα στο Τμήμα της Στοματο-Γναθο-Προσωπικής Χειρουργικής του Νοσοκομείου Rambam στο Ισραήλ. Είναι μέλος του ακαδημαϊκού προσωπικού στο Ινστιτούτο για Προηγμένη Οδοντιατρική Μετεκπαίδευση στο Haifa, Ισραήλ και διατηρεί ιδιωτικό ιατρείο Γενικής Οδοντιατρικής και Στοματικής Χειρουργικής στην Netanya, Ισραήλ. Είναι μέλος της Ακαδημίας για Λέιζερ στην Οδοντιατρική (ALD = Academy of Laser Dentistry) και επίσης της Ισραηλινής Εταιρείας για Οδοντική Εμφυτευματολογία.

Στο ιατρείο του Dr. Reyhanian έχουν εγκατασταθεί οδοντιατρικά λέιζερ από την αρχή του 2002. Χρησιμοποιούνται τέσσερα μήκη κυμάτων Erbium:YAG (2940 nm), CO<sub>2</sub> (10600 nm), Diode (830 nm) και LLLT (808 nm).

Ο Dr. Reyhanian έχει δημοσιευθεί και έχει κάνει παρουσιάσεις εντατικά παγκοσμίως στο γνωστικό αντικείμενο του οδοντιατρικού λέιζερ. Συμμετέχει επίσης στις επιστημονικές επιτροπές πολλών περιοδικών.

Ο Dr. Reyhanian υπήρξε ο κύριος διεθνής ομιλητής (opinion leader) του τμήματος για Οδοντιατρικό λέιζερ της εταιρείας Lumenis. Σήμερα είναι ο καταξιωμένος ομιλητής του τμήματος για Οδοντιατρικό λέιζερ της εταιρείας Syneron.

Να σταλεί: Ελληνο-Γερμανικό Οδοντιατρικό Σύνδεσμο  
Ταχ. Θυρίδα 21059, 114 10 Αθήνα  
Μπορεί να σταλεί και στο Fax: 21 06 42 39 56  
ή με e-mail: info@zahn.gr

Δικαίωμα συμμετοχής*	μέχρι 30.04.2010	από 01.05.2010
<input type="checkbox"/> Οδοντίατρος	250 €	300 €
<input type="checkbox"/> Οδοντίατρος συμμετέχων**	200 €	250 €
<input type="checkbox"/> Φοιτητής (προπτυχιακός)	150 €	180 €

\*(συμπεριλ. 21% ΦΠΑ)

\*\* (ισχύει για όσους έχουν παρακολουθήσει ένα από τα Curricula του ΕΓΟΖ)

(Όνομα) \_\_\_\_\_

(Επάγγελμα) \_\_\_\_\_

(Οδός, αριθμός) \_\_\_\_\_

(Τ.Κ., Πόλη) \_\_\_\_\_ (Τηλέφωνο) \_\_\_\_\_

(E-mail) \_\_\_\_\_

(ΑΦΜ) \_\_\_\_\_ (ΔΟΥ) \_\_\_\_\_

### Το δικαίωμα συμμετοχής:

- Στέλνω με ταχυδρομική/προσωπική επιταγή προς: Ελληνο-Γερμανικό Οδοντιατρικό Σύνδεσμο, Ταχ. Θυρίδα 21059, 114 10 Αθήνα
- Χρεώστε την κάρτα μου  Visa  Mastercard

(αριθμός) \_\_\_\_\_ (λήξη) \_\_\_\_\_

Τριψήφιος αριθμός \_\_\_\_\_ (Υπάρχει στο πίσω μέρος της κάρτας, στη θέση υπογραφής, μετά τον αριθμό της κάρτας)

- Καταθέτω στον λογαριασμό:
  - 132-296017-63 στην Εθνική Τράπεζα
  - 216-002002-000072 στην Alpha Bank
 για τον Ελληνο-Γερμανικό Οδοντιατρικό Σύνδεσμο (θα πρέπει απαραίτητα να μας ειδοποιήσετε τηλεφωνικά (21 06 43 76 01) για την κατάθεση ή να στείλετε το καταθετήριο με Fax (21 06 42 39 56) όπου να φαίνεται το όνομα του καταθέτη.

(ημερομηνία) \_\_\_\_\_ (υπογραφή) \_\_\_\_\_

- Ενημερώστε με για το «1ο Παγκόσμιο Συμπόσιο Προσθητικής» στις 05 και 06 Ιουνίου 2010.

