

2. DGSZ - Jahrestagung

am 09.11.2002 in Göttingen

Intercity-Hotel Göttingen, Bahnhofsallee 1a, 37081 Göttingen,
Tel. 0551-52110, www.intercityhotel.de



www.dgsz.de

Freitag, 08.11.2002

16 – 19 Uhr

Hands-on Kurs

Keith Thornton, DDS,
Dallas, Texas
(englisch)
nur für DGSZ-Mitglieder

ab 20 Uhr

get together

im Restaurant
des Tagungshotels

Zur Info:

DGSZ-Zimmerkontingent im
Intercity-Hotel (EZ 80 €)

- Programmänderung vorbehalten -

Samstag, 09.11.2002 - DGSZ-Jahrestagung -

8.50 – 9.00

Begrüßung

Dr.med. Dr.med.dent. Rick, DGSZ-Vorsitzender

9.00 – 9.20

Neues vom Kongress der Academy of Dental Sleep Medicine, Seattle, USA

Dr.med.dent. Schwarting, Kiel
Dr.med.dent. Hübers, Offenburg

9.20 – 10.20

HNO-ärztliche Aspekte bei schlafbezogenen Atmungsstörungen

Prof. Dr. med. Pirsig, Universität Ulm

10.20 – 10.50

Kaffeepause und Industrieausstellung

10.50 – 12.20

Oral appliances in the treatment of sleep disordered breathing

Keith Thornton, DDS, Dallas

12.30 – 13.45

Mittagessen und Industrieausstellung

13.45 – 14.45

Diagnostik von Tagesschläfrigkeit und Leistungsfähigkeit bei SBAS

Dr.phil. Weeß, Pfalzkrankenhaus Klingenmünster

14.45 – 15.20

Recall in der Therapie mit Protrusionsschienen

Dr.med.Dr.med.dent. Schlieper, Hamburg

15.30 – 16.15 Mitgliederversammlung der DGSZ (nur für Mitgl.)

Teilnahmegebühr: 300 € (150 € für DGSZ-Mitglieder)

An die DGSZ

Fax: 0621- 5725991

Ich melde mich an für (bitte ankreuzen):

hands-on Kurs
(nur für DGSZ-Mitglieder)

Jahrestagung

get together

Mitgliederversammlung
(nur für Mitglieder)

Ich überweise die Teilnahmegebühr in Höhe von

300 € (Nichtmitglieder)

150 € (nur für DGSZ-Mitglieder)

bis zum 25.10.02 auf das Konto der DGSZ

KontoNr. 0005168201

Deutsche Apotheker und Ärztebank Hamburg

BLZ 200 906 02

Verwendungszweck: DGSZ-Tagung 11-2002

Spätere Anmeldungen können nur gegen Barzahlung an der
Tagungskasse (zzgl. Aufpreis 30 €) angenommen werden,
wenn noch freie Plätze vorhanden sind.

Helfen Sie uns bei der Organisation und

melden Sie sich bitte möglichst bald per Fax an!

Es erfolgt keine Bestätigung der Anmeldung.

Bitte in Blockbuchstaben ausfüllen!

Absender:

Name:

Anschrift:

Datum _____ Unterschrift _____