

平成20年度新潟大学歯学部同窓会学術企画  
 「発展的インプラント治療の在り方とその方法」  
 症例呈示申し込み用紙

お 名 前	
連絡先ご住所	〒 -
電話番号	( ) -
メールアドレス	@

患者情報(年齢・性別) 主 訴			
それまでの処置・経過			
インプラント予定部位	+	残存歯の歯式	+
治療計画			
問題点			
検討要望事項			

「発展的インプラント治療の在り方とその方法」

症例呈示のお申し込みに関するおねがい

大変申し訳ありませんが時間の都合上、申込多数の場合には申込書にご記入下さった内容を基にインプラント治療部スタッフで検討を行い、2、3例に絞らせて頂きます。

限られたスペースではありますが、症例呈示申込書にはできるだけ具体的にご記入下さい。  
 インプラントに関わる症例であれば、治療予定/途中/終了の別は問いません。症例呈示をお願いさせて頂く先生には後日詳細をお知らせ致しますので、資料(模型、口腔内写真、X線写真など)のご準備をお願い致します。なお、当日は1症例につき20分程度の時間(説明5分、意見交換15分程度)を設ける予定です。

短時間で少しでも有意義な意見交換を行うことができるよう、ご理解ならびにご協力下さいますようお願い致します。

※尚、症例呈示申し込み用紙は平成20年12月31日までにFAX 025-227-0813にお送り下さいますようお願い申し上げます。

※セミナー申し込み先とは異なりますのでお間違いないよう御注意ください。

切り取り線