



10. Saarbrücker Curriculum CMD/Orofazialer Schmerz 2022

auf Grundlage der wertebasierten Medizin – Hybrid-Seminar

Zahnärztliche Privatpraxis Horst Kares, Docteur en Chirurgie Dentaire (Frankreich)

Akkreditiertes Ausbildungszentrum zur Ausbildung

von Spezialisten für die Funktionsdiagnostik und –therapie (DGFD)

Ort: Mercure Hotel Saarbrücken Süd, Zinzingerstr. 9, 66117 Saarbrücken, Tel. 0681/5863-104

Tel: 0681 / 89 40 18 / Fax: 0681 / 968 76 442 oder 0681 / 89 75 95, www.dr-kares.de

jeweils 22 Fortbildungspunkte/Kurs BZÄK/DGZMK/Ärztelkammer Saarland

Für Zahnärzte, Ärzte und Physiotherapeuten

CMD/Orofazialer Schmerz Teil I- 21.-23.01.2022	CMD/Orofazialer Schmerz Teil II – 18.-20.02.2022	CMD/Orofazialer Schmerz und andere Störungen Teil III – 18.-20.03.2022	CMD/Orofazialer Schmerz Teil IV-16.-18.09.2022
Theorie Wertebasierte Medizin Eminenz oder Evidenz? Placebo/Nocebo-Effekte CMD-Begriffe / Anatomie Prävalenz/Symptomatik Prädiktoren/Risikofaktoren Okklusale Instabilität: odontogen, muskulär, artikulär, traumatisch, neurologisch oder psychogen? Praxis Flowchart Diagnostik CMD-Screening und Untersuchung nach DC/TMD 12 Tipps zur CMD-Selbsthilfe Kiefergymnastik, Luftschiene Welche Okklusionsschiene? Workshop „Front-Jig Schiene“ CMD-Prävention bei Eingriffen Übung an Schauspielpatienten	Theorie Repetitorium/Flowchart Sex und Gender Schlaf- und Wachbruxismus Schlafstörung macht Schmerz Kinder/CMD/Bruxismus Bildgebung bei orofazialen Schmerz Erweiterte CMD-Diagnostik nach AAOP Praxis Strukturierte Diagnostik Management von Bruxismus/CMD Entspannungsübungen Schlafhygiene Kieferrelationsbestimmung Techniken zur Bisshebung Fallpräsentationen Übung an Schauspielpatienten	Theorie Repetitorium / Flowchart Zahnärztliche Schlafmedizin Neurobiologie von Schmerz Primäre Kopfschmerzen Schleimhautrekrankungen Neuropathische Schmerzen Red Flags? Welches Schmerzmittel wann? Psycholog. Schmerztherapie Gastreferent Praxis Funktionstests / Triggerpunkte Diagnostische Tests Zahnärztliche Neurologie Überweisungskultur Literaturrecherche in Pubmed Fallpräsentationen der TeilnehmerInnen	Update 2021 + Gastreferent Der einfache CMD-Patient Der komplexe Schmerz- Patient Wenn der Zahnschmerz nicht von den Zähnen kommt! Okklusale Dysästhesie erkennen und behandeln! Online-Sprechstunde CMD Wirtschaftliche Praxisführung von CMD-Patienten Kasuistiken der TeilnehmerInnen Gastreferent Abschlussdiskussion Aushändigung der Zertifikats , das die Lernleistung für den Tätigkeitsschwerpunkt „CMD/Orofazialer Schmerz“ dokumentiert

Kurszeiten: Freitag 16.00-19.30 Uhr, Samstag 9.00-17.00 Uhr, Sonntag 9.00-13.00 Uhr

- 0 Ich melde mich verbindlich an zum Schnupperkurs am 7.7.2021 von 20.00- 22.00 Uhr an (€ 50,-)
- 0 Ich melde mich verbindlich an zum Teil I vom 21.-23.01.2022, inkl. Kursskript, CD, Mittagessen (€ 570,-)
- 0 Ich melde mich verbindlich an zum Teil II vom 18.-20.02.2022 inkl. Mittagessen, Kursskript, CD (€ 570,-)
- 0 Ich melde mich verbindlich an zum Teil III vom 18.-20.03.2022 inkl. Mittagessen, Kursskript, CD (€ 570,-)
- 0 Ich melde mich verbindlich an zum Teil IV vom 16.-18.09.2022 inkl. Mittagessen, Kursskript, CD (€ 570,-)
- 0 Ich habe Interesse, bin aber terminlich leider verhindert
- 0 Ich möchte keine Informationen mehr von Ihnen bekommen und aus Ihrem Verteiler gelöscht werden

Bei Anmeldung bis zum 31.08.2021 € 80,- Ermäßigung/Wochenende.

Assistenten/Physiotherapeuten bekommen zusätzlich eine Ermäßigung von € 100,-/Wochenende.

Bei reiner Online-Anmeldung mit Download-Link zum Skript zusätzlich eine Ermäßigung von € 60,-/Wochenende

+ Abbuchungsauftrag (nur innerhalb Deutschlands möglich). Für die Bezahlung der Teilnahmegebühr erteile ich Ihnen einen einmaligen Abbuchungsauftrag. Mit Eingang der Zahlung ist der Platz reserviert.

+ Ich wünsche eine Rechnung und die Platzreservierung wird erst nach Überweisung des Betrages gültig.

+ Bis zum 31.12.2021 ist eine schriftliche Stornierung ohne Gebühr möglich. Nach dem 31.12.2021 und bis zu vier Wochen vor dem jeweiligen Kurs wird eine Stornogebühr von 50% erhoben. Danach ist die volle Kursgebühr fällig.

In Höhe von _____ Kreditinstitut _____

IBAN _____ BIC _____

Mit meiner Unterschrift bestätige ich die verbindliche Anmeldung und erkenne die allg. Geschäftsbedingungen an.

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE18ZZZ00000584070 / Ihre Mandatsreferenz wird Ihnen per _____

Bestätigungsschreiben mitgeteilt.

Ort, Datum, Unterschrift, Stempel

Name, Vorname

Straße

PLZ / Ort

Tel./Fax

E-Mail