



Universität Basel

KFO / MKG – Workshop KI.II Dysgnathien

9.-11. September 2010

Wissenschaftliche Leitung:

Dr. med. dent. Karin Habersack
Prof. Dr. odont. Asbjørn Hasund
Prof. Dr. med. Dr. med.dent. Dr. h.c.
Hans-Florian Zeilhofer

Zu dieser Veranstaltung, die sich an Kieferorthopäden und Kieferchirurgen wendet, laden wir Sie herzlich ein.

Ort: Universitätsspital
Spitalstrasse 21
CH-4031 Basel

Zeiten: Donnerstag 9:30 - 17:00
Freitag 9:00 - 17:00
Samstag 9:00 - 14:00
(Insges. 23 Fortbildungsstunden)

Gebühr: CHF 1200,- ; CHF 600,- Ass.

Inbegriffen sind ein Kursskriptum, Kaffee- und Mittagspausenbewirtung, sowie ein kultureller Event.

Teamapproach Kieferorthopädisch / gnathisch- chirurgischer Kombinationstherapie bei KI.II

Anhand klinischer Fallbeispiele werden Protokolle für KI.II Dysgnathiepatienten an den interdisziplinären Schnittstellen erarbeitet.

Unverzichtbar für einen effizienten Workflow sind eine „gemeinsame Sprache“ beim Austausch analytischer Parameter sowie Kenntnisse jeweiliger therapeutischer Möglichkeiten.

Seminarinhalte:

Problematik der KI.II
Charakter der Malokklusion

KFO – Patientenerstkontakt
MKG – Patientenerstkontakt
Interdisziplinäre Beratung

Hands-on-Übungen zu
Planung / Therapie

KFO – Behandlungsaufgaben,
Dekompensation

MKG – OP-Planungsverfahren,
OP-Techniken

Kasuistiken / Pitfalls

Kritische Langzeitbetrachtungen

Hightech-Forschungsstand und
Perspektiven

Referenten:

Dr. Dr. L. Brauchli, Dr. K. Habersack,
Prof. Dr. A. Hasund, Lehrbeauftragte der
Klinik für Kieferorthopädie und Kinder-
zahnmedizin, UZM Basel

S. Codoni, Dr. Dr. P. Jürgens, PD Dr. Dr.
C. Kunz, J. Maurer, Prof. Dr. Dr. H.-F.
Zeilhofer, Klinik für Kiefer- und Gesichts-
chirurgie, Universitätsspital Basel

Anmeldung:

Klinik für Kieferorthopädie und Kinder-
zahnmedizin, Prof. Dr. Dr. H.-F. Zeilhofer,
Klinikvorsteher a. i.
Sekretariat Frau Jacqueline Burger
Tel.: 0041 61 2672641
Fax :0041 61 2672654
email: Jacqueline.Burger@unibas.ch

Nach Anmeldung erhalten Sie eine Bestä-
tigung und Angaben zum Zahlungsweg.

Teilnehmer:

Name, Adresse, Telefon / Fax, Email

Stempel/Unterschrift