

## Einladung zur Fortbildungsveranstaltung

am 26. April 2017 in Dresden

### Alltägliches erklärt - Zahnpflege(Produkte) Refresher-Kurs

---

Unsere Zähne sollten uns ein Leben lang begleiten. Doch meist sind es erst Schmerzen, der Verlust einzelner oder mehrerer Zähne, die uns ihre Aufgaben und Wichtigkeit bewusst werden lassen. Wir brauchen unsere Zähne zum Sprechen, Essen und für unsere äußere Lebensfreude, sie bedeuten Lebensqualität und Ästhetik. Trotzdem zählen Karies und Parodontitis zu den Volkskrankheiten.

Aus diesem Grunde ist es wichtig und elementar zu wissen:

**Wie entstehen Karies, Gingivitis, Parodontitis? Wie, was und womit kann Prophylaxe durchgeführt werden und eine erforderliche Therapie erfolgreich sein?**

Die Antworten auf diese Fragen sind die Basis dafür, Zähne gesund zu erhalten. Doch liegt es nicht oft an uns selbst das Richtige richtig zu tun?

**Ihr Wissen über Prophylaxe und Therapie wird aufgefrischt und neue Aspekte werden praxisnah vermittelt.**

Die Veranstaltung wird freundlicherweise unterstützt von



Bombastus-Werke AG und

**CURAPROX**

Curaprox.

Die able dresden GbR ist ein Unternehmen, das Fortbildungen für medizinisches und pharmazeutisches Personal anbietet.

Nähere Informationen und weitere Veranstaltungstermine finden Sie unter [www.able-dresden.de](http://www.able-dresden.de)

---

**Ort:** WAD Fortbildungszentrum - Schulgasse 2, 01067 Dresden  
**Referentin:** Frau Ulrike Brockhage B.Sc. (Poliklinik für Parodontologie der UniversitätsZahnMedizin des Universitätsklinikums Dresden)  
**Dauer:** 19:00 bis 20:30 Uhr. Ab 18:30 Uhr Einlass incl. Imbiss  
**Kosten:** 5,00 Euro (Betrag ist vor Ort in bar zu entrichten)

Sie werden benachrichtigt, wenn die Veranstaltung ausgebucht ist oder abgesagt werden muss. Geben Sie deshalb unbedingt Ihre Telefonnummer oder E-Mail-Adresse an. Vielen Dank.

**Bitte melden Sie sich für diese Fortbildung an! Es erfolgt eine Anmeldebestätigung.**

---

Hiermit melde ich mich verbindlich an:

**Fax: 0351 – 85 074 714**

oder

**E-Mail: [info@able-dresden.de](mailto:info@able-dresden.de)**

\_\_\_\_\_  
Name

\_\_\_\_\_  
Vorname

\_\_\_\_\_  
Telefonnummer

\_\_\_\_\_  
E-Mail-Adresse

\_\_\_\_\_  
Einrichtung/Name der Apotheke, Arztpraxis

\_\_\_\_\_  
Datum, Unterschrift