



Oblastní stomatologická komora v Plzni
a
Stomatologická klinika LFUK a FN Plzeň
Fakultní nemocnice Plzeň,
Univerzita Karlova v Praze, Lékařská fakulta v Plzni
si Vás dovoluji pozvat na

15. Plzeňské pracovní dny zubních lékařů a NELZP

ve dnech

9.-10. 11.2018

Místo konání:

PRIMAVERA Hotel & Congress centre** ,
Nepomucká 1058/128, 326 00 Plzeň
Tel.: +420 378 020 500
Fax: +420 378 020 501
E-mail: info@primaverahotel.cz
Web: www.primaverahotel.cz**

INFORMACE PRO ÚČASTNÍKY:

Přihláška k aktivní účasti - do 15. 10. 2018

Přihláška k pasivní účasti - do 30. 10. 2018

Přihlášky k účasti posílejte elektronicky na kaslovar@fnplzen.cz nebo na níže uvedenou kontaktní adresu

Odborné zaměření:

Polytematické – nové metody a postupy, otázky interdisciplinární spolupráce, kasuistiky, varia
NOVĚ letos též samostatná sekce pro NELZP, sestry, instrumentářky, dentální hygienistky, zubní techniky
věnovaná péči o pacienty po stomatochirurgických výkonech.

Sjezdový poplatek opravňuje k účasti na odborném programu a občerstvení v průběhu symposia.

Časná registrace (platba do 15. 10. 2018)

Lékař, Zubní lékař - 1700,- Kč dvoudenní, 900,- Kč jednodenní

NOVĚ NELZP 600Kč/ den, 1200Kč / 2dny

na účet č.: 61633311/0100, var. symbol. 633, jako specifický symbol uveďte rodné číslo (kopii platebního dokladu zašlete s přihláškou)

Při registraci na místě - 1800,- Kč dvoudenní, 990,- Kč jednodenní -

900Kč/ den, 1700Kč / 2dny, První autoři přednášek neplatí sjezdový poplatek

Registrace:

9.11.2018 8,00 - 10,00 – Hotel **PRIMAVERA Hotel & Congress centre******

10.11.2018 8,00 - 10,00 – Hotel **PRIMAVERA Hotel & Congress centre******

Společenský program:

9.11.2018 19,30 - 24,00 společenský večer – Vstupenky v ceně 590,- Kč možno zakoupit při registraci.

Ubytování: Pro zvýhodněnou rezervaci ubytování použijte heslo „ **PPD15** „

PRIMAVERA Hotel & Congress centre** , Nepomucká 1058/128, 326 00 Plzeň,**

Tel.: +420 378 020 500, Fax: +420 378 020 501, E-mail: info@primaverahotel.cz , Web: www.primaverahotel.cz

Pro účastníky konference je rezervováno 40 pokojů, termín rezervace do 31.10. 2018.

Cena za 1 noc: 1 990 Kč za 2 lůžkový pokoj,

Rezervace a platba: individuálně, kontaktujte přímo recepci hotelu. Platba za ubytování v recepci hotelu.

Bodové hodnocení ČSK:

Akce je přihlášena do vzdělávacího systému ČSK jako registrovaná s bodovou hodnotou 5 bodů/den.

Pro NELZP je akce zařazena do celoživotního vzdělávání a ohodnocena hodinovým kreditem dle platné legislativy

MUDr. Daniel Hrušák, Ph.D.

primář stomatologické kliniky

FN Plzeň

Alej Svobody 80

304 60 PLZEŇ

e-mail: hrusak@fnplzen.cz

Bc. Gabriela Sýkorová

Vrchní sestra

Tel. 377104703

e-mail: sykorovag@fnplzen.cz

PŘIHLÁŠKA K ÚČASTI

XIV. Plzeňské pracovní dny

9.-10. 11.2018

Přihláška k aktivní účasti - do 15. 10. 2018 **Přihláška k pasivní účasti - do 30. 10. 2018**

Pokud nemůžete využít možnost online přihlášení prosíme o zaslání přihlášky na adresu sekretariátu symposia:
Stomatologická klinika LFUK a FN Plzeň (tel. 377 104 705, Fax: 377 104 755) kaslovar@fnplzen.cz

Alej Svobody 30
304 60 PLZEŇ

ODKAZ NA ONLINE REGISTRAČNÍ FORMULÁŘ

(po úspěšné registraci obdržíte potvrzení přijaté přihlášky)

Titul **Jméno** **Příjmení** **IKČ/R.č.** *

Adresa

*prvních 6 číslic pro identifikaci ČSK

PSČ

Tel.

Fax

E-mail

Účast : **aktivní** **pasivní**
Účast na společenském večeru 9.11.2018 (poplatek 590,-) **ano** **ne**
 OBĚD – pátek 9.11.2018 **ano** **ne**
 OBĚD – sobota 10.11.2018 **ano** **ne**

Žádám rezervaci ubytování: **ne** **samostatně dvoulůžkový pokoj**
sdílený dvoulůžkový pokoj **spolubydlení:.....**

Přihláška k aktivní účasti: (délka příspěvku maximálně 15 minut)

Autor (autoři):

Název přednášky:

Souhrn:

Požadavky na audiovizuální techniku: Datová projekce **DIA** **Video**

REGISTRAČNÍ POPLATKY Časná registrace:

- | | |
|---|--------------|
| <input type="checkbox"/> Dvou / jednodenní registrační poplatek | 1700/900.-Kč |
| <input type="checkbox"/> Platba za společenský večer 9.11.2018 | 590.-Kč |
| <input type="checkbox"/> Oběd 9.11.2018 | 100.-Kč |
| <input type="checkbox"/> Oběd 10.11.2018 | 100.-Kč |
| <input type="checkbox"/> CELKOVÁ PLATBA | _____ Kč |

Přikládám kopii příkazu, výpisu či složenky.

Datum _____

Podpis _____