

安徽省口腔医学会

安徽省口腔医学会全科口腔专委会2024年会 暨口腔颌面软硬组织修复重建新技术学习班 会议通知

尊敬的委员：

为促进学会学术交流，推动口腔全科医学临床诊疗水平和技术的提高，经由安徽省口腔医学会批准，安徽省口腔医学会全科口腔专业委员会将于2024年8月30日-9月1日在安徽蚌埠举办“第三届全科口腔专委会2024年会暨口腔颌面软硬组织修复重建新技术学习班”（项目编号：2024-08-02-087（国）I类学分6分，共计50人）。本次学习班邀请众多国内知名专家学者讲学，以口腔颌面软硬组织修复重建外科新技术与进展为主题，为参会医师提供一个良好的交流平台以及理论学习和实操机会。会议期间还将举办首届“安徽省全科口腔病例展示”。本次会议内容丰富，形式多样，欢迎全省口腔同道积极踊跃参加会议。

特别提示：按照安徽省口腔医学会相关章程及要求，现将会议有关事项通知如下：工作会议要求专委会委员及以上人员务必准时出席，如有特殊情况，须提前上交盖有单位公章假条至专委会秘书处，并将记录缺勤，请假两次以上者将直接取消下届专委会委员资格，请各位委员重视。

一、会议时间：2024年8月30日--2024年9月1日

二、会议地点：安徽省蚌埠市龙子湖区治淮路765号水苑尚美大酒店

三、参会报名方式：本次会议免收会务费，报名采用线上预报名方式，

请各位参会人员及参赛人员扫描二维码，报名注册。



附件1

病例汇报报名表

医师姓名		性别		出生年月	
职称		所在医院		所在科室	
医院级别		联系电话		上级医师	
病例信息 (分享病例名称:)					
患者姓名		性别		年龄	
入院日期		出院日期		出院情况	
入院诊断					
出院诊断					
病史小结					
上级医师意见					
科主任意见					

四、全科口腔病例展示报名注意事项

（一）参会条件

我省各级医院口腔科医生（包括在读研究生、规培医生等），年龄 40 周岁以下均可自愿报名参加。

（二）参会方式

1. 汇报医师选择口腔科典型病例（包括但不限于颌面外科、牙体牙髓科、牙周科、修复正畸、种植等），填写《病例汇报报名表》（附件 1）及相关病例 PPT 发送至邮箱号1935338457@qq.com；
2. 每位参会者上级医师负责病例指导，科主任确保病例真实性；
3. 报名截止时间为 2024 年 8 月 23 日；
4. 参会联系人：胡洁：18355242962 彭笑：15755265656。

（三）参会规则

1. 内容形式为 PPT 展示，限时 8 分钟，超时将扣分，汇报分享内容包括病史简介、病例特点、分析讨论等内容；
2. 本次病例分享会将邀请省内资深口腔科专家评选出若干优秀病例进行大会发言展示，并对病例选择、诊治思路、语言表达、仪容仪表、PPT 制作等方面做针对性点评、讨论。
3. 评出的优秀病例汇报，由安徽省口腔医学会颁发证书，并优先推荐参加中华口腔医学会全科口腔专委会病例大赛。

五、交通住宿

会议期间参会及参赛人员的住宿和交通自理。

安徽省口腔医学会全科口腔专委会



注：1. 后续通知如有变动，以新通知为准

2. 此会议通知仅用于本次注册等相关手续。不得擅自修改或挪做他用。