



# BEHANDLUNGSPFAD – FUNKTION FUNKTIONIERT

Einführung in das Thema „Funktion“  
mit praktischer Live Demo am Probanden

Praxisnaher, theoretischer Vortrag für Zahnmediziner und Zahn-  
techniker zum Einstieg in das Thema „Funktion“.  
Vorstellung des chronologischen Behandlungspfades für eine  
fundierte Diagnostik und erfolgreiche Therapie mit Schwer-  
punkt auf eine konzeptionelle und praktikable Umsetzung im  
täglichen Arbeitsablauf von Praxis und Labor.

Inhalte:

- Einführung in das Thema „Funktion“/Behandlungspfad in  
der Zahnarzt-Praxis
- **A**rthropathie – **M**ypopathie – **P**sychologie – **O**klusopathie (**AMPO**)
- Notwendige Aspekte zur Forensik
- Die manuelle Funktionsanalyse zur Findung der Initial-  
diagnose
- Die instrumentelle Funktionsanalyse zur Findung der  
zentrischen Position (EKGe)
- Diagnose und Modellanalyse
- Empfehlung von Therapiemöglichkeiten
- Vorgehensweise und Darstellung aus zahnmedizinischer  
Sicht
- Vorgehensweise und Darstellung aus zahntechnischer Sicht
- Demonstration des kompletten Behandlungsablaufs am  
Probanden  
(mit dem FunktioCheck Pro® und dem DIR® System2)

## Termin

Samstag, 27.10.2018

## Ort

dental 2000 Jena

Grietgasse 11

07743 Jena

## Dauer

10:00 - ca. 14:00 Uhr

## Referent

Dr. Michael Hellmeister M.Sc.

## Gebühr

99,00 Euro

zzgl. ges. MwSt.

inkl. Pausenimbiss + Getränke

BZÄK/DGZMK:

5 Fortbildungspunkte

In Kooperation mit

**dental 2000**  
Full-Service-Center

*kein Zufall... Qualität verbindet*

## Veranstalter

DIR® Gesellschaft für

Funktionsdiagnostik, Essen

[www.dir-system.de](http://www.dir-system.de)

Es gelten die AGB der

Gesellschaft für Funktionsdiagnostik

DIR® System mbH & Co. KG

siehe Website



# Fax an: 0201.27906099

---

|                          | Termin     | Ort     | Seminar         |
|--------------------------|------------|---------|-----------------|
| <input type="checkbox"/> | 26.10.2018 | Leipzig | Behandlungspfad |
| <input type="checkbox"/> | 27.10.2018 | Jena    | Behandlungspfad |

---

Labor/Praxis \_\_\_\_\_

Teilnehmer/in \_\_\_\_\_

Straße, Hausnummer \_\_\_\_\_

PLZ, Ort \_\_\_\_\_

Telefon \_\_\_\_\_

Telefax \_\_\_\_\_

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

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

Es gelten die AGBs sowie die Datenschutzrichtlinien der Gesellschaft für Funktionsdiagnostik DIR® System mbH & Co. KG; diese finden Sie auf unserer Homepage unter [www.dir-system.de](http://www.dir-system.de)!

**Einwilligung in die Datennutzung zu weiteren Zwecken**

Sind Sie mit den folgenden Nutzungszwecken einverstanden, kreuzen Sie diese bitte entsprechend an. Wollen Sie keine Einwilligung erteilen, lassen Sie die Felder bitte frei.

Ich willige ein, dass mir die Gesellschaft für Funktionsdiagnostik DIR® System mbH & Co. KG per Post/E-Mail/Fax/Newsletter\* Informationen zu Sonderaktionen und Seminaren übersendet. (\* bei Einwilligung bitte Unzutreffendes streichen)

Mit der Weitergabe meiner Daten, ausschließlich an einen hier benannten Kooperationspartner, bin ich einverstanden.