



# 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**kkklusopathie (**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

Freitag, 26.10.2018

## Ort

dental 2000 Leipzig

Hohmannstraße 6

04129 Leipzig

## Dauer

16:00 - ca. 20:00 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.