



STOMATOCHIRURGICKÉ ODDĚLENÍ



Oblastní stomatologická komora
České Budějovice

ČESKOBUDĚJOVICKÉ STOMATOLOGICKÉ DNY



ODBORNÉ A SPOLEČENSKÉ SETKÁNÍ
PŘI PŘÍLEŽITOSTI 60. VÝROČÍ VZNIKU STOMATOCHIRURGICKÉHO ODDĚLENÍ
NEMOCNICE ČESKÉ BUDĚJOVICE, A.S.

ČESKÉ BUDĚJOVICE – IGY / BAZILIKA

19. – 20. 3. 2009

1. INFORMACE

Vážené kolegyně, vážení kolegové,

dovolujeme si Vás pozvat k aktivní i pasivní účasti na Českobudějovických stomatologických dnech, které se uskuteční 19. – 20. března 2009. Toto odborné a společenské setkání s celostátním charakterem je určeno jak lékařům, tak sestřím v rámci jejich sekce. Uvítáme vaše odborná sdělení z oboru stomatologie, která obohatí naši praxi.

Akce bude akreditována Českou stomatologickou komorou a Českou asociací sester.

Těšíme se na Vás.

MUDr. Pavel Střihavka v. r.
primář stomatologického oddělení
Nemocnice České Budějovice, a.s.

PŘEDBĚŽNÝ PROGRAM PRO LÉKAŘE

Čtvrtek 19. března 2009

Lékaři

12.00 – 13.00 Registrace v centru Bazilika / IGY, Pražská 1247/24, České Budějovice
13.00 – 15.30 Odborný program
15.30 – 16.00 Přestávka
16.00 – 18.30 Odborný program

19.30 – 23.00 Společenský program v hotelu Gomel, Pražská 14, České Budějovice

Pátek 20. března 2009

Lékaři

8.00 – 8.30 Registrace v centru Bazilika / IGY, Pražská 1247/24, České Budějovice
8.30 – 11.00 Odborný program
11.00 – 11.30 Přestávka
11.30 – 14.00 Odborný program



Sestry – Pátek 20. března 2009

8.00 – 8.30 Registrace v centru Bazilika / IGY,
Pražská 1247/24, České Budějovice
8.30 – 11.00 Odborný program
11.00 – 11.30 Přestávka
11.30 – 14.00 Odborný program

REGISTRAČNÍ POPLATEK

Lékaři: 3 500,-Kč včetně DPH (do 15. 2. 2009). Platba na místě: 3 800,-Kč včetně DPH
Sestry: 800,-Kč včetně DPH (do 15. 2. 2009). Platba na místě: 1 000,-Kč včetně DPH

Poplatek zahrnuje účast na přednáškách, občerstvení, raut.

Poplatek je nutné uhradit do 15. 2. 2009 na číslo účtu: 37035231/0100 VS: 648039429

1. autor sdělení registrační poplatek neplatí.

PŘIHLÁŠKY

Přihlášky k **aktivní** účasti zasílejte do **31. 12. 2008**.

Adresa: stomatochirurgie@nemcb.cz

Stomatochirurgické odd. Nemocnice České Budějovice, a.s.,
B. Němcové 54, 370 87 České Budějovice ☎ 387 878 560

Přihlášky k **pasivní** účasti zasílejte do **15. 2. 2009**.

Adresa: pr@nemcb.cz

Informační odd. Nemocnice České Budějovice, a.s.,
B. Němcové 54, 370 87 České Budějovice ☎ 387 872 015 ☎ 723 847 005

KONTAKT

PhDr. Marie Šotolová, vedoucí Informačního oddělení Nemocnice České Budějovice, a.s.
pr@nemcb.cz ☎ 387 872 015 ☎ 723 847 005

UBYTOVÁNÍ

Ubytování si zařizují účastníci akce sami.

Doporučujeme:

- Hotel Gomel, Pražská 14, České Budějovice – 389 102 222. www.gomel.cz
Ubytování je nutné nahlásit přímo do hotelu nejpozději do 23. 2. 2009. a uvést, že jde o Českobudějovické stomatochirurgické dny.
pbrozova@gomel.cz, hotel@gomel.cz
(dvoulůžkový pokoj 1 500,-Kč, jednolůžkový 1 240,-Kč)
- Hotel Atlas, Kostelní 26, České Budějovice - 387 434 594. www.atlashotel.cz
(dvoulůžkový pokoj 1090,-Kč, jednolůžkový 890,-Kč)
- Hotel K.I.T., Kostelní 22, České Budějovice - 387 319 126. www.hotelkit.cz
(dvoulůžkový pokoj 1190,-Kč, jednolůžkový 890,-Kč)
- Hotel Garni PVT, Žižkova 1321/1, České Budějovice – 387 747 351.
www.volny.cz/garni-cb (dvoulůžkový pokoj 1050,- Kč, jednolůžkový 650,-Kč)
Hotel je cca 20 min chůze od místa konání akce nebo dostupný MHD č. 2.

**PŘIHLÁŠKA K AKTIVNÍ ÚČASTI
ČESKOBUDĚJOVICKÉ STOMATOLOGICKÉ DNY
19.-20. 3. 2009**

Příjmení, jméno, titul **autorů**

.....

.....

Adresa pracoviště **autorů**

.....

.....

.....

E-mail, mobil, telefon **autorů**.....

.....

.....

Název sdělení + abstrakt

.....

.....

.....

.....

Přednášející.....

E-mail, mobil, telefon **přednášejícího**.....

.....

Přihlášky zasílejte na adresu stomatochirurgie@nemcb.cz (Stomatochirurgické odd. Nemocnice České Budějovice, a.s., B. Němcové 54, 370 87 České Budějovice) do 31.12.2008

SOUHLASÍM – NESOUHLASÍM* S UVEŘEJNĚNÍM MÉHO SDĚLENÍ NA DVD, KTERÉ ORGANIZÁTOŘI CHTĚJÍ POSKYTNOUT ZA REŽIČNÍ CENU ZÁJEMCŮM Z ŘAD ÚČASTNÍKŮ AKCE PRO JEJICH OSOBNÍ POTŘEBU. (*Nehodící se škrtněte)

**ÚČAST NA SPOLEČENSKÉM VEČERU 19. 3. 2009: ANO - NE
PŘIHLÁŠKA K PASIVNÍ ÚČASTI**

ČESKOBUDĚJOVICKÉ STOMATOLOGICKÉ DNY
19.-20. 3. 2009

Příjmení, jméno, titul.....

Adresa pracoviště včetně PSČ

.....

.....

E – mail, mobil, telefon

.....

Účast na společenském večeru 19. 3. 2009: ANO - NE

Přihlášky zasílejte na adresu pr@nemcb.cz

Informační odd. Nemocnice České Budějovice, a.s., B. Němcové 54, 370 87 České Budějovice)

do 15.2. 2009

Přiložte prosím kopii dokladu o zaplacení registračního poplatku. Pokud přihlášku posíláte e-mailem na pr@nemcb.cz, zašlete prosím v příloze doklad o zaplacení jako sken nebo jpg. V případě úhrady platby farmaceutickou firmou nebo jinou organizací uveďte její název. Děkujeme.