



יום עיון לרופאי שיניים בקהילה

תאריך 15.09.16

המרכז הרפואי האוניברסיטאי ע"ש ברזילי, אשקלון
אודיטוריום, בניין האשפוז

סדר היום :

התכנסות	8:30-8:50
ברכות – ד"ר נטליה בילנקו, רופאה נפתית בפועל לשכת הבריאות אשקלון, משרד הבריאות, ד"ר ודים פיקובסקי, רופא שיניים מחוזי.	8:50-9:00
הערכת סיכון לעששת בקרב הילדים – קו מנחה לתכנון הטיפול ומניעה- ד"ר אפרת אפללו, מתמחה ברפואת שיניים ציבורית, האגף לבריאות השן, משרד הבריאות.	9:00-9:30
טיפול מודרני בשיניים נשירות - ד"ר אייזמן-ברנשטיין ג'יזלה, מומחית ברפואת שיניים לילדים, מרכז רפואי אוניברסיטאי ברזילי, אשקלון.	9:30-10:00
MIH) Molar Incisor Hypomineralisation - ממצאים קליניים, אטיולוגיה, שכיחות וטיפול - ד"ר עוודי מוחמד, מתמחה ברפואת שיניים לילדים, מרכז רפואי אוניברסיטאי ברזילי, אשקלון.	10:00-10:30
Vital pulp therapy בשיניים קבועות צעירות – ד"ר ריטה יושפה, מתמחה מח' אנדודונטיה, רמב"ם חיפה.	10:30-11:00
שיטת טיפול א-טראומטית ART בשיניים נשירות וקבועות צעירות- ד"ר אורן ליאת מתמחה במרפאת שיניים לילדים, מרכז רפואי אוניברסיטאי ברזילי, אשקלון.	11:00-11:30
הפסקת קפה	11:30-12:00
הצגת מקרים בכירורגיה פה ולסת אמבולטורית – ד"ר אופא אבו-נימר, מתמחה בכירורגיה פה ולסתות, מרכז רפואי אוניברסיטאי ברזילי, אשקלון.	12:00-12:30
טיפול שיניים תחת הרדמה כללית בשרות הקהילה – ד"ר שלהב מלמוד, מתמחה ברפואת הפה, מרכז רפואי אוניברסיטאי ברזילי, אשקלון.	12:30-13:00
הטיפול התרופתי בנגעים שכיחים בחלל הפה – ד"ר יעקב פטש, מתמחה ברפואת הפה, מרכז רפואי אוניברסיטאי ברזילי, אשקלון.	13:00-13:30
דיון, שאלות	13:30-14:00

השתתפות ביום העיון אינה כרוכה בתשלום אך נדרשת הרשמה מוקדמת בדואר האלקטרוני או בפקס.

את ההזמנה, עדכונים ואת המצגות ניתן לראות באתר בית החולים ברזילי <http://www.bmc.gov.il>

ד"ר ודים פיקובסקי
רופא שיניים מחוזי



Ashkelon District Health Office
Department of Dental Health

מדינת ישראל
משרד הבריאות

Ministry of Health Israel



לשכת הבריאות מחוז אשקלון
המחלקה לבריאות השן

טופס רישום ליום העיון בתאריך 15.09.16

בפקס 08-6754410 או vadimp@bmc.gov.il

אני, ד"ר _____ מ.ר. _____

מס' הטלפון : _____

כתובת דואר האלקטרוני : _____@_____

עובד כרופא שיניים בתחום : כללי / ילדים / כירורגיה / שיקום / אחר

במרפאת שיניים : _____ מס' הטלפון במרפאה : _____

מתכוון להשתתף ביום העיון ב- 15.09.16