

# - Einladung -

Mainz, Oktober 2012

Liebe Freundinnen und Freunde des Arbeitskreises Dr. Beckenbach,

Antibiotika sind aus der Medizin und Zahnmedizin seit langer Zeit nicht mehr wegzudenken. Mit ihnen steht uns ein wirkungsvolles Arsenal in der Bekämpfung bakterieller Infektionen zur Verfügung. Umso wichtiger ist es, sein Wissen in Bezug auf die Einsatzmöglichkeiten, als auch auf die damit verbundenen Risiken und Nebenwirkungen regelmäßig zu aktualisieren. Durch eine stets kritisch prüfende und zugleich individuell abgewogene Verschreibungspraxis sollten wir unseren gegenwärtigen und auch zukünftigen Patienten den Segen der Antibiose erhalten. Es freut uns daher umso mehr, mit Dr. Dr. Kämmerer einen sehr profilierten Kenner der Materie für einen Vortrag in unserem Arbeitskreis gewinnen zu können.

Mit besten Grüßen

Hartmut Lingelbach und Boris Henkel

**Thema** Antibiotika in der Zahnmedizin

**Referent** Dr. med. Dr. med. dent. Peer W. Kämmerer

Seit 2007 Assistenzarzt an der Klinik für Mund-, Kiefer-, und Gesichtschirurgie an der Universitätsklinik Mainz  
2010 Zusatzbezeichnung „Spezielle Schmerztherapie in der Mund-, Kiefer- und Gesichtschirurgie“.  
2011 Erweiterung der Fachkunde: Digitale Volumentomographie  
2012 Honorarprofessor Bangalore, Indien.  
2012/2013 Visiting Assistant Professor der Harvard Medical School, Boston, USA / DFG Stipendium

Schwerpunkte in: Rekonstruktion des Gesichtsschädels; Biomaterialien; Tissue Engineering;  
Tumorbilogie, Tumorprävention; Schmerz und Anästhesie

Wissenschaftliche Tätigkeiten als Autor, Mitautor und Mitarbeiter in zahlreichen nationalen und internationalen Fachzeitschriften und Büchern.

**Termin** Donnerstag, 11.10.2012 um 19:30 Uhr

**Ort** Favorite Parkhotel Mainz | Karl-Weiser-Strasse 1 | 55131 Mainz

## Anmeldung

Bitte nutzen Sie unser online Anmeldesystem auf [www.akmz.de](http://www.akmz.de). Sofern kein Internet vorhanden, faxen Sie uns diese Anmeldung mit Ihrem Praxisstempel versehen bis spätestens 08.10.2012 an folgende Faxnummer 06131 - 23 21 23.

Hiermit melde(n) ich/wir uns verbindlich für oben genannten Vortrag an. Ich/Wir nehme(n) mit  Person(en) teil.

**Praxisstempel**

oder:

**Name, Vorname** \_\_\_\_\_

**Praxisname** \_\_\_\_\_

**Telefon** \_\_\_\_\_

**Email** \_\_\_\_\_