New Age Medicine 2017-2026

点滴療法研究会 実践セミナー

歯科医師のための点滴療法ベーシック

2020年 8月30日(日) WEB開催

「導入と定着」
点滴療法を導入するための具体的なノウハウと実務を学ぶ

講演内容

新しい時代の歯科診療に、点滴療法は重要な選択肢の一つです。ビタミン・ミネラル点滴の定番であるマイヤーズカクテルと、歯周病治療や歯科アンチエイジングに使える高濃度ビタミンC点滴を事例別に解説。歯科治療における点滴療法の必要性と可能性、明日から使えるノウハウを具体的に解説し、現場への落とし込みと「定着」を目的とします。充実の質疑応答で疑問点・不安点を解消し、導入へのステップを明確にします。

講師 新福 泰弘 先生 医療法人インペリオクリニック 理事長

スイスの「SDS ジルコニアインプラント専門医」を取得し日本人唯一の指導医として活躍中。またシアトルの「KOIS センターの KOIS MENTOR 資格」も取得し「機能性と審美性」を追求する咬合診断法および補綴治療法を全国の先生方へコーチング。さらに、Digital Smile Design(DSD) の AI アプリケーション、口腔内フルマウススキャナー、CT を組み合わせたデジタルプラニングなど最新のデジタルテクノロジーも取り入れ、次世代の「全身の健康を追求する歯科治療コンセプトを BDM(BioFunction Dental Medicine) 診断治療プログラムとして開発し、実践、全国の先生方に提供。その他、アメリカ抗加齢医学会 (A4M) 専門医、WFOT (国際オゾン療法学会) 日本代表、Humares オゾン療法スーパーバイザー、Journal of ozone therapy reviewer, DNA SNP 遺伝子栄養療法指導医、PHOTON WAVE スーパーバイザー、歯科における点滴療法の第一人者、特に血液オゾン療法はこれまでに 4 万回以上の実績。海外講演多数。

講師 柳澤 厚生 先生 点滴療法研究会 会長

杏林大学医学部卒業、同大学院修了。医学博士。杏林大学保健学部救急救命学科教授を経て、2008年より国際統合医療教育センター所長。2008 年点滴療法研究会会長、2009 年第 10 回国際統合医学会会頭、2011 年国際オーソモレキュラー医学会殿堂入りし、2012 年会長に就任。2015 年事業構想大学院大学客員教授。日本で初めてマイヤーズカクテル、グルタチオン療法、高濃度ビタミン C 点滴療法を導入。
最新著書に「ビタミン C がガン細胞を殺す」「超高濃度ビタミン C 点滴療法ハンドブック」(角川 SSC)、「グルタチオン点滴でパーキンソン病を治す」、「つらくないがん治療 高濃度ビタミン C 点滴療法」、(GB) など多数。

日 時 2020年8月30日(日) 13:00~17:00 (WEBオープン 12:30)

定 員 50名(先着申込順)

参加費 ※テキストを含む
- マスターズクラブ会員 ……25,000 円
- マスターズクラブ会員 再受講……15,000 円
- 非会員 ……50,000 円
- 同伴スタッフ(コメディカル限定)……10,000 円

※セット割引制度有 詳細はセット割引専用のお申込用紙にてご確認ください。

申込振込期日 2020年8月25日(火)

問合せ先
点滴療法研究会 事務局
TEL : 03-6277-3318
FAX: 03-6277-4004
E-Mail : info@iv-therapy.jp

8月30日歯科医師のための点滴療法 ベーシック
WEB受講申込方法

FAX	03-6277-4004	下記の参加申込書に必要事項をご記入の上、FAXにてご送付ください。
WEB	https://ws.formzu.net/fgen/S59901804/	本会HPの参加申込フォームに必要事項をご入力ください。
参加費 ※テキスト含む	会員：25,000円　再受講（会員限定）：15,000円　非会員：50,000円 マスターズクラブ会員紹介 非会員：45,000円　同伴（コメディカル）：10,000円 ※紹介特典はセミナー初回受講の方限定です。	

【入会特典】
※受講後1ヶ月以内にご入会の際は受講費のうち、25,000円を入会金（30,000円）へ充当させていただきます。
充当期限：9月29日（火）

歯科医師のための点滴療法ベーシック FAX送信用申込用紙

フリガナ 参加者氏名	□ 会員（会員番号：　　） □ 会員 再受講（会員番号：　　） □ 非会員
フリガナ 同伴者氏名	※全員の氏名をご記入ください
所属名	
講演会を知ったきっかけ	□ メールマガジン　□ インターネット(HP)　□ インターネット(ホワイトクロス)　□ DM　□ 資料請求 □ 他学会（学会名：　　）□ マスターズクラブ会員紹介　□ その他（　　） ※会員間での紹介は対象外です。
ご紹介者氏名（マスターズクラブ会員名）	※上記でマスターズクラブ会員紹介を選択の場合はご記入ください。
ご連絡先	□ 勤務先　□ 自宅　※該当に ☑
住所 TEL/FAX	〒 TEL：　　FAX：
E-mail	@
支払い方法	□ 銀行振込　□ クレジットカード
振込先 振込期日	みずほ銀行　麻布支店　普通：1071779　有限会社メディカルリサーチトゥエンティワン 2020年8月25日（火） ※お振込を確認後、申込完了とさせていただきます。誠に勝手ながら、金融機関へのご入金の控えをもって領収書に代えさせていただきます。振込手数料はご負担をお願いします。

※セミナー受講に際しての規約はHPに掲載しております。必ずご一読ください。
※キャンセル又は代理参加の際は必ず事前に事務局までご連絡ください。