

## TEILNAHMEBESCHEINIGUNG

Hiermit bestätigen wir

*Herrn*

*Dr. Nikolaus Gutsche*

die Teilnahme am

Workshop

„CONSCIOUS SEDATION FOR ORAL SURGERY“

Referent:

Dr. Dr. W. Jakobs, Speicher

am

07./ 08./ 09.11.2014

in der

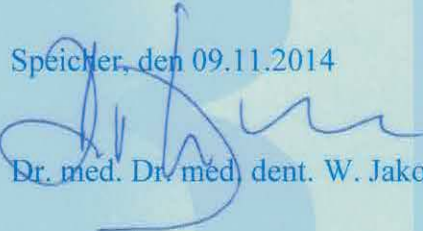
Privatklinik für zahnärztliche Implantologie und  
ästhetische Zahnheilkunde – IZI GmbH  
Bahnhofstr. 54  
54662 Speicher  
Tel.: 06562/9682-0 Fax: 06562/9682-50  
E-mail: [IZI-GmbH.Speicher@t-online.de](mailto:IZI-GmbH.Speicher@t-online.de)

Der Kurs gilt als Baustein des „CONTINUING EDUCATION PROGRAMS“ des  
„Berufsverbandes Deutscher Oralchirurgen – BDO“.

Die Kopie der Weiterbildungsurkunde „Oralchirurgie“ sowie die erforderlichen Unterlagen zum  
Nachweis der oralchirurgischen Tätigkeit liegen vor, die BDO-Mitgliedschaft wurde nachgewiesen.

Es werden **22 Fortbildungspunkte** vergeben!

Speicher, den 09.11.2014

  
Dr. med. Dr. med. dent. W. Jakobs