



第61回日本手外科学会学術集会 ハンズオンセミナー3

上肢変形矯正シミュレーションと カスタムガイドを使った手術の実際

日時

平成30年4月27日(金) 9:30~11:30

会場

京王プラザホテル 南館3F グレースルーム
〒160-8330 東京都新宿区西新宿2-2-1



定員12名

セミナー

座長

東邦大学 整形外科

准教授

関口 昌之 先生

演者

大阪大学 整形外科

准教授

村瀬 剛 先生

ワークショップ

演者

大阪大学 整形外科

准教授

村瀬 剛 先生

ソフトウェア実習

上肢変形矯正三次元シミュレーションの実践的な技術講習を行います。
2~3名が1グループとなって、講師のガイダンスに従い、実際にコンピュータによる矯正シミュレーションを行って頂きます。
1グループ1テーブルとし、テーブルごとにPCをご用意し、講師が説明を行います。



モデル骨を用いた模擬手術

3~4名が1グループとなって、モデル骨(石膏)と患者適合型骨切りガイドおよびカスタムプレートを用いた模擬手術を実践して頂きます。
1グループ1テーブルとし、手術器械および人数分の模擬骨をご用意します。
講習後、ソフトウェアライセンスを参加者に配布します。



申込方法

FAXもしくはメールにて申込ください。詳細は裏面をご確認ください。

裏面 ▶▶▶▶

問い合わせ先: 帝人ナカシマメディカル株式会社 (担当者 塩見)

[e-mail] r.shiomi@teijin-nakashima.co.jp [TEL.] 086-279-6278 [FAX.] 086-279-9510

共催: 第61回日本手外科学会学術集会 / 帝人ナカシマメディカル株式会社

FAX返信先:086-279-9510

帝人ナカシマメディカル株式会社 塩見 宛

上肢変形矯正シミュレーションと カスタムガイドを使った手術の実際

日時 平成30年4月27日(金) 9:30~11:30

会場 京王プラザホテル 南館3F グレースルーム
〒160-8330 東京都新宿区西新宿2-2-1

定員:12名 (定員になり次第、締め切らせて頂きます)

FAXもしくはメールにて申込みください

1.FAXによる申込

下記必要事項をご記入の上、FAXにてお申込みをお願いいたします。

参加申込書

____年 ____月 ____日

所属

氏名

E-mail

2.メールによる申込

下記宛先へメールにてお申込みをお願いいたします。

*申込みの際は、件名欄に『第61回日本手外科学会学術集会ハンズオンセミナー申込み』とご記入ください。

《 宛 先 》

帝人ナカシマメディカル株式会社

『第61回日本手外科学会学術集会ハンズオンセミナー申込み』 塩見 宛

[e-mail] r.shiomi@teijin-nakashima.co.jp