

AKADEMIE



PRAXIS UND WISSENSCHAFT

Herrn
Dr. Peter Ghaussy
Bramfelder Chaussee 1
22177 Hamburg

Teilnahmebestätigung

Frau / Herrn


Dr. Peter Ghaussy

wird hiermit bestätigt, daß er/sie am
zweiten Wochenendkurs des Curriculum "Implantologie"

**" Indikationsbezogene, fallspezifische Diagnose/Planung und
prothetische Rehabilitation "**

am 04./05. Dez. 1998 in Filderstadt teilgenommen hat.

Filderstadt, den 05. Dez. 1998


IMZ - Arbeitsgemeinschaft
Talstraße 23, 70794 Filderstadt
Postfach 1169, 70772 Filderstadt
Telefon 0714/70881-0