

**2021年中华口腔医学会口腔激光专业委员会
第六次全国口腔激光医学学术会议
第二轮通知**

由中华口腔医学会口腔激光专业委员会主办，福建医科大学附属口腔医院承办的 2021 年中华口腔医学会口腔激光医学专业委员会第六次全国口腔激光医学学术会议将于 2021 年 7 月 16~18 日在福建省厦门市举办。会议以口腔激光临床应用和研究进展为主题，通过专家讲座、经验交流、病例报告、实操、壁报等形式就激光的临床应用和基础研究进行深入探讨。并与国际口腔激光联合会亚太分会（WFLD-APD）举办网络国际论坛，由中华口腔医学会云课堂平台直播，欢迎广大口腔医学界同仁参加。

一、会议时间

2021 年 7 月 16 日-18 日。

二、会议地点

福建省厦门国际会议中心

厦门市口腔医院

三、会议日程

2021.7.16 **工作会议：**福建省厦门国际会议中心

13:00-14:00 福建省口腔激光医学专业委员会成立大会

15:00-16:00 中华口腔医学会口腔激光医学专委会工作会议：
党小组会议、常务委员会

CSLD-WFLD-APD 联合网络国际论坛：中华口腔医学会平台网络平台

17:00-18:00 WFLD-APD 专家讲座

18:00-19:00 CSLD 专家讲座

19:00-20:00 CSLD/WFLD-APD 专家论坛

2021.7.17 **学术会议：**福建省厦门国际会议中心

8:30-9:00 开幕式

9:00--12:30 专题发言

14:00-17:00 口头发言及病例报告、专家点评

17:00 闭幕式

17:15~18:00 **工作会议：**中华口腔医学会口腔激光医学专委会全体委员会

2021.7.18 **口腔激光规范化临床应用培训：**厦门市口腔医院

9:00--12:00

口腔激光规范化临床应用理论与实操

四、大会注册

(一) 注册费标准

缴费标准	提前注册 (2021年6月30日前)	现场注册 (2021年7月16~17日)
中华口腔医学会口腔激光医学专科会员	400	600
中华口腔医学会会员	600	800
非中华口腔医学会会员	800	1000
学生 (凭学生证)	200	200

(二) 注册方式

1、微信注册交费

关注微信“中华口腔医学会”公众号，点击下方“会员天地”→“学术会议报名”，点击出现的链接(<https://mp.cndent.com/checkme>)，选择相应的会议进行注册、填写个人信息提交报名。

如参会人员需要使用公务卡交费，可先将公务卡绑定到微信，按以上步骤操作至微信缴费时手动选择支付方式为公务卡。第一次关注微信公众号的，需先完成个人信息绑定再进行注册报名。

2、现场注册：只采取微信平台注册交费，现场无法刷卡、扫码。

(三) 交费须知

1、因故无法参加会议的已交费代表，可于2021年7月15日前通过电子邮箱向会务组进行书面申请，取消注册并获得退款。其他申请方式和2021年7月15日后收到取消注册和退款申请不予受理。

2、注册费正式发票为电子发票 统一由中华口腔医学会提供，请准确提供接收电子发票邮箱、发票抬头、税号等信息，发票一旦开出，恕不修改及重开。

(四) 实操课程报名

凡注册参会者均可免费参加7月18日上午在厦门市口腔医院举办的实操课程，名额有限，以报名先后为准。

有意参加实操课程的参会者在完成注册后报名实操，联系人 洪菲菲 18559657676，。

五、会议征稿内容及要求

1. 投稿范围(不限于)：1)口腔激光前沿技术和创新性技术；2)口腔激光经典技术的技术规范与指南；3)口腔激光治疗并发症及其防治；4)基于循证医学的临床研究和临床指南；5)病例报告。

2. 内容形式：可为论著、临床经验总结或病例报告等，要求为原创，且未正式公开发表，具有较高的科学性和先进性。

3. 投稿要求：1) 论著、临床经验总结：要求 500 字以内的中文五段结构式摘要（目的、方法、结果、讨论、结论），并附上 4 个以内关键词；2) 口腔激光诊疗相关的临床病例报告：要求病例真实、完整，治疗步骤齐全，图文并茂，并有随访结果。文字部分要求：500 字以内；包括病例摘要、结论，以及图片的详细介绍。图片应完整、清晰，包括术前、术中及术后照片；3) 使用 MS Office Word 文档格式，附图分辨率不小于 300dpi（模版见附件）。

4. 投稿方式：电子邮件投稿：laserdentistry@126.com

5. 截稿日期：2021 年 6 月 25 日

五、联系方式

大会学术联系人：

李倩 13641278587 北京市东城区帅府园 1 号北京协和医院口腔科，邮编 100730

张思佳 15829685368 西安市新城区长乐西路 145 号种植科，邮编 710032

电子邮箱：laserdentistry@126.com

酒店预订联系人：

陈帅 15880163565

周雯 15882091373

洪菲菲 18559657676

7 月 18 日实操联系人：

洪菲菲 18559657676

六、食宿安排

1、参会代表差旅、食宿自理。

2、会议注册费含 17 日午餐。

中华口腔医学会口腔激光专业委员会
中华口腔医学会学术部（代章）
2021.6.15



附件:投稿模版

基本信息				
姓名		性别		照片
职称		专业		
科室		联系电话 (手机)		
电子邮箱				
单位(全称)				
通讯地址 (含邮编)				
简历(100字内)				
投稿				
是否申请口头发言	是 :		否:	
种类	基础研究	临床研究	病例报告	综述
题目				
作者				
关键词				
摘要(500字内)				