# 2018国际正畸大会暨第十七次全国口腔正畸学术会议会 议 通 知

2018年9月18日~21日 长春

尊敬的	医师/护师/技师
J1 3VH1	

经中国科学技术协会和中华口腔医学会批准, "2018国际正畸大会暨第十七次全国口腔正畸学术会议"将于2018年9月18日至21日在长春召开,本次会议由中华口腔医学会口腔正畸专业委员会与中国国际科技交流中心共同主办,吉林省口腔医学会口腔正畸专业委员会、吉林大学口腔医院承办。大会组委会诚邀您莅临本次盛会,并衷心感谢您的积极参与和大力支持。

"迎幽千度君子兰,送尔万里长春帆"。作为我国正畸界最高等级学术会议,全国口腔正畸学术会议见证了我国口腔正畸学科与时俱进的发展历程,会议至今已成功举办了16届,参会人数不断增加,历次会议邀请了众多国际知名正畸专家学者讲学,促进了本专业的国际交流,提升了专业国际知名度,为我国正畸学科的发展做出了重要贡献。

本次会议将在中华口腔医学会口腔正畸专委会的指导下,借鉴历届会议的成功经验,邀请世界著名口腔正畸组织的知名专家和我国大陆及港澳台地区的知名口腔正畸专家做专题讲演,同时来自全国各地的口腔正畸医师也将在本次大会上进行学术交流。会议内容涵盖口腔正畸诊断与治疗新技术、口腔正畸临床与基础科研新进展等。另外,会议期间将举办第四届全国正畸青年医师优秀病例展评、首届正畸牙周联合论坛、创新高端的正畸器材展览会等活动,为参会医师提供良好的学习机会与平台,使参会人员能及时了解国内外正畸发展新态势,达到活跃学术气氛、规范临床工作、启迪科研思维、促进学科发展的目的。

为保证组委会筹备工作的有序和高效,以及各位同仁在学术交流期间的食宿安排,敬请各位参会者关注官方网站www.coscsa.com及微信公众号"CSA口腔正畸专业委员会"了解会议动态,提前注册和预定酒店。注册付费并参加会议的代表可授予国家I类继续教育学分【项目编号:2018-08-03-045(国)】6分(名额有限,按完成注册付费的先后顺序,额满为止),感谢您的大力支持!

**会议时间:** 2018年9月18-21日 (9月18日全天报到)

会议地点: 吉林省长春市红事会商务酒店(长春市二道区东盛大街3000号)

一、征文通知(请登录官网www.coscsa.com, "征文通知"了解详情)

## (一) 征文内容

- 1. 正畸应用基础研究(包括生物力学、生长发育、错**治**畸形矫治机理、牙移动生物基础等);
- 2. 正畸与多学科联合治疗(包括正畸治疗中的上气道管理、正畸治疗中的合学考量、正畸与牙周疾病、正畸与种植修复、唇腭裂正畸治疗、正颌手术、颞颌关节病的正畸治疗等);
  - 3. 正畸领域的数字化技术应用(3D、CBCT等);
  - 4. 新型矫治器与矫治技术(包括舌侧矫治、隐形矫治等的临床应用);
  - 5. 正畸支抗的控制(包括种植支抗、垂直向支抗、生理性支抗等);
  - 6. 正畸中的美学问题(包括美学、II类、III类的生长改良治疗等);
  - 7. 口腔正畸专科门诊经营管理。

## (二)交流形式

- 1. 特别演讲、主题发言等会议发言;
- 2. 壁报展示:
- 3. 论文摘要汇编:
- 4. 病例展示及展评 (第四届全国正畸青年医师优秀病例展评)。

征文要求:

论文摘要电子版一份(400-500字),含目的、材料方法、结果与结论四项。

#### (三) 投稿类型

论著摘要、壁报展示、口头报告。

## (四) 投稿方式

- 1. 论文投稿:请登录会议官网www. coscsa. com, "在线投稿"进行投稿。
- 2. 病例投稿: 请投稿至cos2018@yeah. net。

### (五) 投稿须知

- 1. 文题: 力求简明、醒目,反映文章的主题;中文文题一般以25个汉字以内为官:
  - 2. 作者: 列出全部作者姓名(按第一作者、通讯作者依次列出),单位名称:

- 3. 摘要: 论著须附中、英文摘要, 摘要必须包括目的、方法、结果(应给出主要数据)、结论四部分,各部分冠以相应的标题,中文摘要字数500字以内;
  - 4. 关键词:论著需标引2-5个关键词;
  - 5. 在关键词后标明投稿类型: ①论著摘要 ②壁报展示 ③口头报告;
  - 6. 字体要求: 投稿统一采用宋体小四号字体;
  - 7. 投稿截止日期: 2018年7月31日。

## 二、注册与付费

# (一) 注册费标准(仅适用于中国境内代表)

注册付费日期	中华口腔医学 会口腔正畸专 业委员会 COS 会员	中华口腔医学会 CSA 会员	其他代表	护士、技师、在 校学生 (凭有效证件)	
5月3日	开始会前注册和付费				
8月10日前(含)	1500	1700	2100	700	
8月11日-9月17日	停止会前注册和付费				
9月18-21日(现场)	1800	2000	2400	900	

## (二) 注册方式

方式 1: 登录年会官网进行"在线注册";

方式 2:到"下载中心"下载并填写注册表后发送到 cos1102@126. com;

邮件题目格式:单位+姓名+事由,如:"北大口腔医院李明注册"或"XX单位团队注册"。线下注册代表请务必收到会务组的身份审核确认邮件后再办理付费手续。

#### (三) 付费方式(截止日: 2018年8月10日)

## 会前:

- 1. 在线付费: 在线注册时按系统提示操作即可
- 2. 银行转账: (请务必附言: CSPD2018、代表姓名、注册号及单位)

开户名: 中国国际科技交流中心

开户行:中国银行总行营业部

账号: 778350008189

3. 支票或现金: 北京地区可到北京市海淀区学院南路 86 号东楼 707 室付费 (预约: 010-62180144)

现场: 现金(人民币)、POS 机刷卡

付费须知:注册费正式发票统一由中华口腔医学会提供,现场报到时领取。 退费标准:2018年8月10日前(含)发送邮件的,退费70%,退款会后统 一办理。8月11日起(含现场付费)不予退费。

(四) 请登录年会官网www. coscsa. com了解详细规定后再办理注册和付费手续。

## 三、交通与住宿

请参会代表根据会场地址自行预订酒店,大会不作统一安排。会议期间住宿和交通自理。

## 四、会务联系方式

邮 箱: cos2018@yeah.net 邮 箱: cos1102@126.com

注: 1. 此通知内容如与大会官网不符,以后者为准;

2. 此会议通知由本次会议组委会发布,仅供办理与申请参会有关的手续。任何其他单位或个人不得擅自修改或挪为他用。

