

# 中华口腔医学会口腔种植专业委员会

2021年中华口腔医学会口腔种植专业委员会  
第十二次全国口腔种植学术大会

尊敬的口腔业界同仁：

由中华口腔医学会口腔种植专业委员会主办、福建医科大学附属口腔医院承办的第十二次全国口腔种植学术大会将于2021年7月15日~7月18日在福建省厦门市国际会议展览中心召开。本次会议是中国口腔种植界最权威的学术盛会，也是全国口腔种植界同仁齐聚和成果展示的最佳平台。

本次大会以“口腔种植学最新进展”为主题，届时将邀请国内外顶级的种植及相关领域专家进行多种形式的分享和交流。

本次大会设开幕闭幕两大主会场，五十余个分会场，继续教育项目编号：2021-08-05-160(国)，学分6分。热烈期待和欢迎全国广大口腔医学同仁积极参加、踊跃报名。

会议地点：福建省厦门市国际会议展览中心（福建省厦门市思明区会展路198号）

会议时间：7月15日~18日

2021，厦门欢迎您！

## 一、征稿内容

1.征文主题(包括但不限于)：各类与口腔种植相关的论文，如口腔种植相关的基础研究、临床研究、口腔种植并发症及其防治、口腔种植技工工艺、口腔种植护理、临床经验总结或疑难复杂病例分析报告、口腔种植前沿技术和创新性理论，以及多学科联合治疗在口腔种植中的应用总结等。

### 2.征文要求：

(1)稿件内容:接收原创中文摘要稿件，不接收杂志已发表的论文。稿件应以 Microsoft Word 文件(.doc 或.docx)提交。提交的摘要要求内容真实可信、逻辑清晰、文字精练、图表清晰，且专业用语规范。

(2)稿件格式:摘要中应包括文题(原则上在20个汉字以内)，所有作者姓名(第一作者及通信作者的姓名、电话、专业背景、工作单位/所属院校、详细地址和电子邮件)，关键词3~5个。摘要应符合“拥有与论文同等量的主要信息”的原则，论著类摘要为四段式，必须包括目的、方法、结果(应给出主要数据)、结论四部分。

(3)稿件字数:400~500字。

(4)截稿日期:2021年5月30日。

(5)规定投稿日期内投稿的论文摘要将择优在大会期间公开以壁报形式进行展示，并收录于本次大会会刊;部分优秀论文作者将受邀在第十二次全国口腔种植学术大会期间进行演讲。

(6)投稿邮箱: xmzzdh@163.com

## 二、注册费标准

|                  | 非会员（元） | 学会会员（元） | 专科会员（元） | 学生会员（元） |
|------------------|--------|---------|---------|---------|
| 提前注册<br>(截至7月1日) | 1500   | 1400    | 900     | 500     |
| 现场注册<br>(7月2日之后) | 1800   | 1500    | 1200    | 700     |

## 三、注册缴费方式

1. 微信注册（7月1日之前按提前注册标准，之后按现场注册标准）

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“中华口腔医学会口腔种植专业委员会第十二次全国口腔种植学术大会”相应的会议进行注册、填写个人信息提交报名。

如需使用公务卡缴费，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。首次关注微信公众号者，需先完成个人信息绑定再进行注册报名。

注意事项：本次会议无退款通道。

2. 现场注册：微信、支付宝、刷卡（银联卡、公务卡）

3. 发票须知：

注册费发票为电子发票，由中华口腔医学会提供，会后10个工作日内发至预留邮箱，请准确提供接收邮箱、发票抬头、税号等信息，发票开出后恕不修改及重开。

## 四、住宿与交通

1. 住宿酒店

本次会议所有住宿均由参会者在大会官网进行预订。大会提供相应协议酒店信息，请向大会组委会官网进行酒店预订并交费，会务组才可保障酒店房间。

2. 会务交通（为方便与会代表，本次会议在机场和火车站均设有会议服务站）

报到期间：

厦门高崎机场T3--会场报到--会议协议酒店

厦门高崎机场T4--会场报到--会议协议酒店

厦门火车北站--会场报到--会议协议酒店

会议期间:

会议协议酒店--会场 定时定点班车

会场--会议协议酒店 定时定点班车

会议结束:

18日闭会当天设专项送机送站服务

由主会场--机场或火车北站

## 五、会务组联系方式

### 1. 招商联系人:

马韡超: 13774471940 (厦门会展国际旅行社有限公司)

刘 倩: 15811229889 (中华口腔医学会口腔种植专业委员会)

### 2. 注册参会联系人:

雷 群: 18805900619 (福建医科大学附属口腔医院)

王英姿: 13910393442 (中华口腔医学会口腔种植专业委员会)

### 3. 学术活动联系人:

周 麟: 15806035261 (福建医科大学附属口腔医院)

刘 倩: 15811229889 (中华口腔医学会口腔种植专业委员会)

### 4. 征文投稿联系人:

周 勇: 18850357535 (福建医科大学附属口腔医院)

宋 宇: 17800804668 (中华口腔医学会口腔种植专业委员会)

### 5. 酒店住宿联系人 (厦门会展国际旅行社有限公司):

杨大媛: 0592- 5165578, 18950127213 E-mail: [ydy@bojuxm.com](mailto:ydy@bojuxm.com)

蒋宓池: 0592- 5959567, 15306927266 E-mail: [mi@bojuxm.com](mailto:mi@bojuxm.com)

李 颖: 0592- 5959541, 18950195902 E-mail: [ly@bojuxm.com](mailto:ly@bojuxm.com)

中华口腔医学会口腔种植专业委员会

2021年4月17日

