



Arbeitsgemeinschaft Anthroposophischer Zahnärzte
Zahnarztpraxis Dr. Joachim Buck
Oldenburg

Fachgruppe der Gesellschaft
Anthroposophische Ärzte Deutschland

Teilnahmebestätigung

Herr/Frau *Joye Lüthy*

Hat am **9. September 2006**..von. **09.00 Uhr**..bis. **18:00 Uhr**

an der Qualitätszirkelarbeit

Heilmittel in der zahnaerztlichen Praxis

...Thema: Parodontologie.....

.....
teilgenommen.

Moderator: Dr. J.Buck

Ort..26122 Oldenburg

Kosten..... /.....

Oldenburg

Den 09. September 2006

i.A.