

Einführung in die

# ***Craniosacrale Osteopathie***

Interdisziplinäre Zusammenarbeit von Zahnärzten / Kieferorthopäden und Physiotherapeuten aus Sicht der Cranio - Sacralen - Osteopathie.

**Termin: 04./05. Mai 2012**

**Tagungsort: Heidelberg (Hotel Molkenkur)**

**Referent: Lothar Teuber (Ausbilder in Cranio-Sacraler Osteopathie)**

**Beginn/Zeit: Freitag: 14:00 bis 18:00 Uhr  
Samstag: 09:00 bis 17:00 Uhr**

**Preis: Einzelperson € 450,- (+MwSt.)  
(Darin enthalten ein umfangreiches und ausführliches Skript)**

**2. Person aus einer Praxis oder Begleitperson € 400,- (+MwSt.)**

**Im Preis enthalten: Das Mittagessen am Samstag, ebenso Kaffee/Tee in den Pausen und kalte Getränke**

Teilnehmer: Zahnärzte, Kieferorthopäden, MitarbeiterInnen  
erweiterter Kreis: Ärzte, HNO-Ärzte Augenärzte, Schmerzpraxen, Heilpraktiker, Physiotherapeuten.

Inhalt und Lernziele:

- Vermittlung von grundlegendem Wissen über Osteopathie sowie die heutigen Standards osteopathischer Behandlungstechniken.
- Verständnis von Anatomie, Physiologie und Biomechanik des Craniosacralen Systems.
- Praktische Übungen zur vertiefenden Erfahrung:  
Auch Sie können CRS (Craniosacral-Rhythmus) palpieren lernen!
- **Darstellung der Behandlungsstandards der CSO bei Mandibulären Dysfunktionen – Demonstrations-Behandlung.**

- Darstellung der Indikationen und Kontraindikationen allgemein sowie der spezifischen Indikationen in der Zahnheilkunde.
- Beispiele für eine sinnvolle Verordnungspraxis in der Zahnmedizin und fachübergreifenden Zusammenarbeit mit qualifizierten Physiotherapeuten.

Hinweis zum Referenten: <http://www.ambulante-physiotherapie.de>

**Anmeldung**      **Hiermit melde ich mich verbindlich an**

**Einführung in die Cranio-Sacrale-Osteopathie (CSO)**

**04./05. Mai 2012**

Es wird von 04. bis 05. Mai eine Übernachtung benötigt:

für 1 Person       für 2 Personen       Einzelzimmer       Doppelzimmer

Name/Vorname..... Titel/Berufsbezeichnung.....

Straße/PLZ/Ort.....

Telefon..... Fax..... E-Mail:.....

Unterschrift/Stempel.....

Name der Begleitperson:.....



**Per Fax oder Post an:** GZM, Kloppenheimer Str. 10, 68239 Mannheim,  
**Tel.: 0621 4824300, FAX: 0621 473949, E-Mail: info@gzm-org.de**