

F A X 登録用紙

第7回BDORT国際シンポジウム・第16回日本BDORT医学会演題登録用紙

ご芳名: _____

ご所属: _____

演題名: _____

ご希望のセッションにマルをつける(複数歓迎)か、もしくは追加のテーマがございましたらご記入いただいた上、ご自身の演題名を上欄にご記載くださいますようお願いいたします。

A) シンポジウムテーマ

1) BDORTと Individualized Disease Management

イ) 生活習慣病

ロ) がん疾患

ハ) 感染症・免疫疾患

ニ) 噛み合わせの口腔医学的解析

ホ) 「証」と漢方(方証相対)

2) BDORTと生命科学

イ) テロメアとアンチエイジング探究

ロ) 多病息災型健康増進

ハ) 健康長寿をめざすサプリメント薬力学

ニ) 鍼灸治療と気功の自然治癒力への影響

ホ) 笑いの生物学的解析

ヘ) 電磁波環境対策

3) BDORTと病態構造

イ) 難治性疼痛疾患群

ロ) 認知症

ハ) 慢性呼吸器疾患

ニ) ストレス疾患

ホ) 感染症

ヘ) 歯周病

ト) 免疫・内分泌自律神経系疾患

4) 私のめざすBDORT医学

5) 現代医学医療体制とBDORT医学との適合性

B) その他(_____)

<事務局>

日本Bi-Digital O-Ring Test協会

〒830-0032 福岡県久留米市東町 496

TEL: 0942-38-4181 FAX: 0942-37-4131

E-Mail: info@bdort.net URL: <http://bdort.net>

FAX 返信先: 0942-37-4131