



Faxvorlage zur Anmeldung

Hiermit melde ich mich verbindlich zur Teilnahme an dem:

Schilddrüsenultraschall-Refresherkurs Fallbeispiele mit praktischen Übungen

an.

Name: _____

Tel. bei Rückfragen: _____

Faxnr.: _____

Veranstalter: Schilddrüsenzentrum Rhein-Berg

Veranstaltungsort: Praxis am Berg, Zentrum für Radiologie und Nuklearmedizin
Dr.-Robert-Koch-Str. 18 a, 51465 Bergisch Gladbach

Termin: 17.09.2016 von 10:00 – 14:00 Uhr

Programm:

10:00 – 10:15 Uhr	Begrüßung / Einweisung
10:15 – 11:15 Uhr	Vortrag: Technische Grundlagen und Durchführung der Schilddrüsenultraschall, Befundbeschreibung. Sonografische Befundbeschreibung aus Sicht des Therapeuten – welche Informationen werden benötigt zur Planung einer Schilddrüsenoperation?
11:15 – 13:00 Uhr	Sonografie in Kleingruppen (1 Referent, 5 Kursteilnehmer)
13:00 – 13:30 Uhr	Pause mit Imbiss
13:30 – 14:00 Uhr	Diskussion noch offener Fragen

Kursleitung: Dr. Volker Urbanek, Praxis am Berg

Vortragsreferenten: Prof. Dr. Sebastian Hoffmann, Chefarzt der Klinik für Allgemein- und Visceralchirurgie, Marien-Krankenhaus Bergisch Gladbach
Dr. Birgit Dederichs, Fachärztin für Nuklearmedizin, Praxis am Berg

Ansprechpartner: Dr. Volker Urbanek / Dr. Birgit Dederichs
Tel.: 02202 98 90 58 - 0
Fax: 02202 98 90 58 - 109
E-Mail: info@praxisamberg.deAnmerkung der Veranstalter:

Die Teilnahmemöglichkeit wird Ihnen – aufgrund der beschränkten Teilnehmerzahl - seitens der Veranstalter vorab per Fax bestätigt.

Sollte eine Berücksichtigung Ihrer Anmeldung nicht möglich sein, werden wir Sie gerne zur nächsten Fortbildung dieser Art erneut persönlich einladen.

Sofern Sie nach bestätigter Anmeldung nicht am Kurs teilnehmen können, bitten wir um eine kurze Information, um den Kursplatz anderweitig vergeben zu können.