

2019



AUGENÄRZTLICHE
FORTBILDUNG

ANMELDUNG

Anmeldeschluss: Freitag, 27.09.2019
1. UVEITIS Qualifikationskurs 11.-12. Oktober 2019



UVEITIS 2019 Qualifikationskurs

Charité-Universitätsmedizin Berlin
Augenklinik Campus Virchow Klinikum
z. Hd. Prof. Dr. Uwe Pleyer

Augustenburger Platz 1
13353 Berlin

Für den oben genannten Kurs melde ich mich verbindlich an:
Bitte beachten Sie auch die Hinweise auf der Rückseite!

Titel / Name:

Anschrift:

E-mail:

Datum, Unterschrift

AUGENÄRZTLICHE
FORTBILDUNG



2019

Ich möchte, dass Skript vorab per E-mail erhalten.
Die E-mail folgt nach Eingang Ihrer Teilnahmegebühr.

Bitte zahlen Sie den Kursbeitrag (siehe Programmheft) auf das nachstehende Konto ein:

Charité Universitätsmedizin Berlin
Deutsche Kreditbank
IBAN: DE11 1203 0000 0001 5123 59
BIC: BYLADEM1001
Verwendungszweck: Uveitis-Qualifikationskurs

Keine Kartenzahlung vor Ort.
Ihre Anmeldung dient der optimalen Organisation. (Pausenversorgung, Skript und Teilnahmebestätigung)
Eine Anmeldebestätigung erfolgt nicht.

1. UVEITIS

Qualifikationskurs

11.-12. Oktober 2019

UVEITIS 2019
Antwortformular
Format: DIN lang