

Anmeldung

Ich nehme mit _____ Personen am
Arbeitskreis teil.

Name: _____

Anschrift Praxis / Klinik:

Telefon: _____

Fax: _____

Datum, Unterschrift



Dr. med. Piotr M. Kaczmarek

Zentrum für Innere Medizin
Ferdinand-Sauerbruch-Straße
17489 Greifswald

Dr. med. Sabina Ulbricht

Institut für Sozialmedizin und Prävention
Walther-Rathenau-Str. 48
17475 Greifswald

Dr. med. Antje Steveling

Zentrum für Innere Medizin
Ferdinand-Sauerbruch-Straße
17489 Greifswald



„Der diabetische Fuß“

Mittwoch, 26. November 2014
18:00 Uhr

Hotel Kronprinz
Lange Str. 22
17489 Greifswald

Grußwort

**Sehr verehrte Frau Kollegin,
sehr geehrter Herr Kollege,**

zu unserem regelmäßig stattfindenden **Arbeitskreis Gefäßmedizin** möchte ich Sie herzlich einladen.

Ziel des Arbeitskreises ist die wissenschaftliche Information zu gefäßmedizinischen Themen und deren Diskussion.

Der interdisziplinäre Austausch wird durch die Besprechung verschiedener Fallbeispiele anschaulich und praxisnah intensiviert. Darüber hinaus werden bestehende Kooperationen zwischen Kolleginnen und Kollegen aus der Region gefördert bzw. neue angebahnt.

Thema des kommenden Arbeitskreises:

„Der diabetische Fuß“

Ich freue mich darauf, Sie zu einer interessanten Diskussion begrüßen zu dürfen.

Ihr

Dr. med. Piotr M. Kaczmarek

Programm

- 17.45 Uhr** **Begrüßung**
Dr. med. Piotr M. Kaczmarek
- 18.00 Uhr** **Patienten zum Rauchstopp
Motivieren – aber wie**
Dr. med. Sabina Ulbricht
- 18.50 Uhr** **Honig, Maden und Schweineblut**
Dr. med. Antje Steveling
- 19.40 Uhr** **2014 Leitlinien zur Behandlung der
Lungenarterienembolie und die
„neuen“ Antikoagulantien**
Dr. med. Piotr M. Kaczmarek
- 20.30 Uhr** **Diskussion und Fragen zu
den Themen**
- ca. 21.00 Uhr** **gemeinsamer Imbiss
und Möglichkeit
zum Erfahrungsaustausch**

Zertifizierung

Dieser Arbeitskreis ist zur
Zertifizierung angemeldet.

Aus organisatorischen Gründen bitten
wir um **Anmeldung**
auf rückseitigem Vordruck.

Bei: Petra Knospe

Tel: 0 43 31 / 4 44 64

Fax: 0 43 31 / 48 94

Mobil: 01 60 / 7 45 80 38

Mail: petra.knospe@ucb.com

