

Perioperatives Gerinnungsmanagement bei Patienten unter Antikoagulation

EINLADUNG & PROGRAMM

Montag, 13. Januar 2020

Gasthof & Pension "Zum Himmel"

Greifswalder Chaussee 1

17509 Groß-Ernsthof





Programm

Datum

Montag, 13. Januar 2020

Ort

Gasthof & Pension "Zum Himmel"
Greifswalder Chaussee 1
17509 Groß-Ernsthof

Thema

Perioperatives Gerinnungsmanagement bei Patienten unter
Antikoagulation

Referenten

Dr. med. Thomas Thiele

Facharzt für Transfusionsmedizin

Mit besten Grüßen

Ihre Pfizer Pharma GmbH

Veranstungsablauf

Montag, 13. Januar 2020

19:30 - 20:30 Vortrag und Fallbeispiele:
Perioperatives Gerinnungsmanagement bei
Patienten unter Antikoagulation

Dr. Thomas Thiele

20:30 - 21:00 Problemorientierte Diskussion

Dr. Thomas Thiele

Im Anschluss an die Veranstaltung laden wir Sie
zu einem Imbiss ein.

Ärztliche Kursleitung

Dr. med. Thomas Thiele

Thema

Perioperatives Gerinnungsmanagement bei Patienten unter Antikoagulation

Bitte benutzen Sie das beiliegende Rückantwortfax für Ihre Anmeldung.
Wir bitten um Ihre Zusage per Fax bis zum 30.12.2019.

Für diese ärztliche Fortbildungsveranstaltung wird ein Antrag auf Zertifizierung bei der zuständigen Landesärztekammer gestellt. Die Teilnehmer erhalten nach der Veranstaltung ihre persönlichen Teilnahmebescheinigungen mit Zertifizierungspunkten für ihr individuelles Fortbildungszertifikat.

Die Teilnehmer werden gebeten Ihren Barcode (Einheitliche Fortbildungsnummer EFN für EIV) Ihrer zuständigen Ärztekammer mit zur Veranstaltung zu bringen. Der Barcode-Aufkleber dient der Dokumentation Ihrer persönlichen Teilnahme. Die Teilnehmerliste mit den aufgeklebten Barcodes sowie Name und Unterschrift müssen ggf. der zuständigen Ärztekammer von Pfizer zur Überprüfung vorgelegt werden.

Veranstalter Pfizer Pharma GmbH, Linkstraße 10, 10785 Berlin
in Kooperation mit Bristol-Myers Squibb GmbH & Co. KGaA

In der Anlage dieser Einladung finden Sie unseren Datenschutzhinweis für Angehörige der Fachkreise gemäß der DSGVO sowie die internationalen Pfizer Antikorruptionsgrundsätze.

Vortragsveranstaltung

Ich kann leider nicht an der Veranstaltung teilnehmen.

Hiermit melde ich mich verbindlich für die nachstehende Veranstaltung an.

Datum:

Uhrzeit:

Ort:

Thema:

Name

Vorname

Straße

PLZ, Ort

Meine konkrete Frage an den Referenten zu diesem Thema lautet:

Ort, Datum, Unterschrift

Die Einladung sowie die Kostenübernahme dieser Pfizer-Veranstaltung können nur für die fachlichen Teilnehmer ausgesprochen werden, nicht für Begleitpersonen.

Im Übrigen gilt der Datenschutzhinweis, der Ihnen mit Ihrer Einladung übermittelt wurde.



Bei einer potenziellen Nebenwirkungsmeldung kontaktieren Sie bitte die lokale Abteilung für Arzneimittelsicherheit unter: DEU.AEReporting@pfizer.com, Fax aus dem Inland (gebührenfrei): 0800183-0898, Fax aus dem Ausland: 001 860 686 5358

Bei einer Produktreklamation/-beschwerde kontaktieren Sie bitte die lokale Abteilung für Produktreklamationen/-beschwerden unter: FGC-Complaint.Karlsruhe@Pfizer.com, Fax +49 721 6101 99453

Fax o. Mail: