

# EINLADUNG ZUR ÄRZTE - FORTBILDUNG

Liebe Kolleginnen, liebe Kollegen,  
wir laden ein zur Fortbildung

## „Fortbildung DMP All-in-One“ Asthma/COPD | KHK | Diabetes

**6 CME  
Punkte**

**Mi., 15. November 2023 | 15:00 – 20:30 Uhr**

Haus der Unternehmer | Düsseldorfer Landstr. 7 | 47249 Duisburg

### Referenten und Themen:

#### DMP Diabetes

N.N.

Dr. med. Urs Schaden, Diabetologe, Düsseldorf

#### DMP KHK

KHK aktuell „Fallgruben des Alltags“

Dr. Klaus Dominick, Kardiologe, Mönchengladbach

#### DMP Asthma/COPD

Asthma Bronchiale - was machen wir mit schwierigen Fällen?

Dr. Johannes Uerscheln, Pneumologe, Neuss

Mit freundlicher Unterstützung durch:



Sponsoring Form von Standmiete, für Kosten Organisation, Raummiete, Honorare

CME Punkte sind genehmigt, bitte den Barcode mitbringen, wenn die Weiterleitung an die ÄKNO erwünscht ist!

Bitte beachten Sie auch die Fortbildungshinweise auf [www.nrnw.de](http://www.nrnw.de)

**Fortbildungsgebühr: Anmeldung per Fax oder online über [www.nrnw.de](http://www.nrnw.de) inklusive Catering und Getränke 39,00 € netto.**

Ihr NRNW - Ärztenetzwerk

**Bitte in Druckbuchstaben und vollständig ausfüllen!**

**Fax-Rückantwort bitte senden an: 02150 7052-21 oder Mail an [aerztenetzwerk@nrnw.de](mailto:aerztenetzwerk@nrnw.de)**

Meine Anmeldung ist verbindlich, personengebunden und nicht übertragbar.

Mit der Anmeldung erkläre ich mich mit den AGBs, nachzulesen auf der Webseite [www.nrnw.de](http://www.nrnw.de) einverstanden.

Die Rechnung zur Fortbildung erhalte ich **nach** der Veranstaltung **per Post**.

Bitte informieren Sie mich weiterhin über Ihre Fortbildungen und Angebote  per Fax und  per Mail

Bitte entfernen Sie folgende Faxnummer aus Ihrem Verteiler: \_\_\_\_\_

Ich melde mich verbindlich an

Akad. Grad: \_\_\_\_\_

Vorname: \_\_\_\_\_

Nachname: \_\_\_\_\_

E-Mail: \_\_\_\_\_

Datum/Ort: \_\_\_\_\_

Mobil-Nr.: \_\_\_\_\_

Praxisanschrift: \_\_\_\_\_

Unterschrift/  
Praxisstempel: \_\_\_\_\_