G A T E

Gastroenterologie • Ausbildung • Training • Endoskopie

MÜNCHEN

10.–13. Oktober 2012

Antwort per Fax: 089/51 60-44 03 · Telefon: 089/51 60-21 42 · E-mail: helmut.hall@med.uni-muenchen.de

Klinikum der LMU München
Campus Innenstadt
Medizinische Klinik
z.Hd. Herr H. Hall
Ziemssenstraße 1
80336 München

VERBINDLICHE ANMELDUNG

Bitte beachten: Für jede Person (auch Assistenzpersonal) muss ein eigener Bogen ausgefüllt werden!

☐ **A – Grundkurs diagnostische Gastroskopie** (€ 350,–) 10.–12.10.2012
☐ **B – Grundkurs diagnostische Koloskopie** (€ 350,–). 12.–13.10.2012
☐ **A+B – Grundkurs diagnostische Gastroskopie und Koloskopie** (€ 650,–). 10.–13.10.2012
☐ **C – Therapiekurs Gastroskopie und Koloskopie** (€ 650,–) 11.–13.10.2012
☐ **Nur Theorie, keine praktischen Übungen** (50% der regulären Teilnahmegebühr). . . (Diagnostische Gastro- und Koloskopiekurse)
☐ **Nur Theorie, keine praktischen Übungen** (50% der regulären Teilnahmegebühr). . . (Therapiekurse Gastroskopie und Koloskopie)
☐ **D – Kurs für Endoskopie-Assistenzpersonal** (€ 120,–) 13.10.2012

Hiermit melde ich mich **verbindlich** für den oben angekreuzten Kurs an.
Meine Adresse lautet: (Bitte gut leserlich in Druckbuchstaben schreiben!)

☐ Frau ☐ Herr

Titel _____ Vorname(n) _____ Nachname _____

Privat:

Straße _____ PLZ / Ort _____

Dienstlich:

Praxis / Klinik _____ Fachrichtung / Abteilung _____

Straße _____ PLZ / Ort _____

Telefon _____ Fax / E-Mail _____

Mein Erfahrungsstand mit endoskopischen Methoden:
(Bitte unbedingt angeben, damit wir Sie in eine geeignete Übungsgruppe einteilen können.)

☐ bisher habe ich ca. _____ Ösophagogastroduodenoskopien selbstständig durchgeführt
☐ bisher keine praktische Erfahrung mit Ösophagogastroduodenoskopien
☐ bisher habe ich ca. _____ Koloskopien selbstständig durchgeführt
☐ bisher keine praktische Erfahrung mit Koloskopien

Datum _____ Unterschrift / Stempel _____

Über zukünftige GATE-Kurse möchte ich gerne per Email bzw per Post informiert werden ☐ ja ☐ nein
Der Weitergabe meiner Dienstadresse an die Sponsoren der GATE-Kurse stimme ich zu ☐ ja ☐ nein

Antwort-Fax an 089/51 60-44 03