

Bitte senden Sie Ihre Anmeldung an unser Organisationsbüro:

DI-TEXT Frank Digel
Butjadinger Straße 19, 26969 Butjadingen-Ruhwarden
Telefon: 04736/102534, Telefax: 04736/102536

DI-TEXT Frank Digel
Butjadinger Straße 19
26969 Butjadingen-Ruhwarden

Fax: 04736 / 102536

Zum 28. Allergiesymposium der nappa am 19. und 20. November 2010 in Hamburg melde ich mich hiermit verbindlich an:

Bitte in Druckbuchstaben ausfüllen

Titel, Vorname, Name

Adresszusatz

Straße, Hausnummer

PLZ, Ort

Telefon, Telefax

e-mail

Teilnehmerbeiträge

nappa/GPA Mitglieder

- € 90,00 nur Samstag € 60,00
 € 110,00* nur Samstag € 70,00*

Nichtmitglieder

- € 110,00 nur Samstag € 70,00
 € 130,00* nur Samstag € 80,00*

Studenten (nur mit beigefügtem Nachweis)

- € 50,00 nur Samstag € 30,00
 € 60,00* nur Samstag € 40,00*

(* Bei Anmeldung oder Zahlungseingang ab dem 31. Oktober 2010)

Gesellschaftsabend am 19.11.2010

pro Person € 40,00
Teilnahme mit Personen

- Ich werde an folgenden Arbeitsgruppen teilnehmen.
(Bitte kennzeichnen Sie bei A, B, C, D und E jeweils mit X Ihre erste Wahl und mit A eine Alternative)

Arbeitsgruppen

- A 1** Allergologischer Notfall in der Praxis
- A 2** Grundlagen, Anwendungsbeispiel und Fallstricke der Lungenfunktion
- A 3** Theorie und Praxis:
Lungenphysiologie und Lungenfunktion
- A 4** Rationelle Allergiediagnostik in der kinderärztlichen Praxis
- A 5** Anaphylaxie
- B 1** Diagnostik und Therapie –
Interstitielle Lungenerkrankungen
- B 2** Gesprächsführung bei chronischen Erkrankungen
- B 3** Rekombinante Allergene. Praktischer Nutzen?
- B 4** Atemstörungen bei Patienten des Kinderneurologen
- B 5** Evidenzbasierte Medizin –
Wie lese ich klinische Studien kritisch?
- C 1** Typische Behandlungsfehler beim atopischen Ekzem
- C 2** Klimawandel. Einfluss auf die Allergieentwicklung?
- C 3** Genetik bei Atopie und Asthma bronchiale
- C 4** Komplizierte Pneumonie
- C 5** Allergenkunde für den praktischen Gebrauch
- D 1** Abklärung chronischer Husten
- D 2** Chronische Urtikaria, was tun?
- D 3** Erdnussallergie
- D 4** Mittelohr und Allergie
- D 5** Kontaktekzem und Berufsdermatologie
- E 1** Chronische Rhinitis mit negativem Allergietest
- E 2** Chronisch bakterielle Bronchitis
- E 3** Kleinkindes-Asthma in der Praxis
- E 4** Modulare Patientenschulung
- E 5** Langzeitbeatmung im Kindesalter –
Versorgungssituation jetzt und zukünftig

Den gesamten Teilnehmerbeitrag in Höhe von € _____ habe ich am _____ 2010 auf das **DI-Text Konto** bei der Kreissparkasse Köln, Kto. Nr. 0197001323, BLZ 370 502 99, unter dem Stichwort „28. AS Hamburg“ überwiesen.

Bitte haben Sie Verständnis dafür, dass wir aus organisatorischen Gründen eine endgültige Reservierung erst nach vollständigem Zahlungseingang vornehmen können. Bei Stornierung der Teilnahme vor Veranstaltungsbeginn – Datum des Poststempels bzw. Fax – erfolgt die Rückerstattung der Teilnehmergebühr abzüglich einer Bearbeitungsgebühr von € 10,00. Nach Beginn der Veranstaltung erfolgt die volle Berechnung der Teilnehmergebühr. Ein Ersatzteilnehmer kann gestellt werden.

Datum, Unterschrift