

Bitte
ausreichend
frankieren!

MEDCONCEPT

Gesellschaft für medizinische Projekte mbH

Friedenstraße 58

15366 Neuenhagen bei Berlin

VERANSTALTER

MedConcept GmbH, Friedenstraße 58, 15366 Neuenhagen

Fortbildungspunkte sind bei der Landesärztekammer Niedersachsen beantragt.

selbst getragen werden.

Die Einladung zu diesem Fortbildungsangebot beinhaltet das wissenschaftliche Seminar, Tagungsgetränke, Abendessen und Mittagssnack inkl. Getränke. Alle darüber hinaus gehenden Kosten wie Telefonnutzung, weitere Getränke o. Ä. müssen vom Teilnehmer

Bei Teilnahmewunsch senden Sie bitte umgehend die Rückantwortkarte an den angegebenen Kontakt des Organizers zurück.

ORGANISATORISCHE HINWEISE

9. bis 10. September 2022 13. HÄMATOLOGISCHES SYMPOSIUM

Veranstaltungsort

Palais am Werder · 21335 Lüneburg

Anmeldung online:



Mit freundlicher Unterstützung von:



PROGRAMMÜBERSICHT

Freitag, 9. September 2022

18:15–19:00 Uhr **Ockham's Rasiermesser – warum einfach, wenn es auch kompliziert geht**
Prof. Dr. Axel Matzdorff, Schwedt

10:35–11:05 Uhr **Neue Behandlungsstandards bei der CML**
Prof. Dr. Philipp le Coutre

11:10–11:45 Uhr Kaffeepause

11:45–12:15 Uhr **Neue Substanzen in der Therapie der myeloproliferativen Neoplasien**
Prof. Dr. Martin Griebßhammer

Samstag, 10. September 2022

09:00–09:15 Uhr **Eröffnung**
Dr. Hans Salwender

09:15–09:55 Uhr **Neue Trends in der Behandlung der aggressiven Lymphome**
Prof. Dr. Georg Lenz, Münster

10:00–10:30 Uhr **Behandlungsoptionen bei M. Castleman und POEMS-Syndrom**
Prof. Dr. Christian Hoffmann

12:20–12:50 Uhr **Das Multiple Myelom**
Dr. Hans Salwender

12:55 Uhr **Zusammenfassung und prospektive Planung**
Dr. Hans Salwender

13:00 Uhr **Verabschiedung und Abschlussimbiss**

Änderungen vorbehalten.

ANMELDEKARTE Bitte abtrennen und per Post, Fax oder E-Mail senden an: MedConcept GmbH, Friedenstraße 58, 15366 Neuenhagen
E-Mail: info@medconcept.org, Fax: 03342 42689-40 *Verbindliche Anmeldung bis zum 30. August 2022 erbeten.*

13. Hämatologisches Symposium - 9./10. September 2022 - Palais am Werder - 21335 Lüneburg

Bitte leserlich in Druckschrift ausfüllen.

Praxis/Einrichtung _____

Titel/Vorname/Name _____

PLZ/Ort _____

Straße _____

Telefon _____

E-Mail _____

Hiermit melde ich mich verbindlich für die o.g. Veranstaltung an.

Hiermit melde ich mich verbindlich zu der o.g. Veranstaltung an.*

Ja, ich benötige eine Übernachtungsmöglichkeit vom 9. zum 10.9.2022.*

Nein, ich benötige KEINE Übernachtungsmöglichkeit.*

Ich bin selbstständig niedergelassene Ärztin/niedergelassener Arzt in o.a. Praxis.**

Ich bin angestellte Ärztin/angestellter Arzt in o.a. Einrichtung.**

***Hiermit genehmigen wir die Teilnahme unserer Mitarbeiterin/unsere Mitarbeiter an der o.g. Fortbildung.*

Datum/Unterschrift _____

Datum/Stempel/Unterschrift des Dienstherrn _____