

## Liebe Kolleginnen und Kollegen,

die Rheumatologie ist ein faszinierendes und komplexes Gebiet der Medizin, das sich mit entzündlichen Erkrankungen des Bewegungsapparates und des Bindegewebes befasst.

In der Diagnostik spielen klinische Muster eine entscheidende Rolle, da viele rheumatische Erkrankungen sich in charakteristischen Komplexen manifestieren. Diese Fortbildung soll Medizinern helfen, diese **Muster zu erkennen** und sie bei der Diagnosestellung zu unterstützen.

In dieser Fortbildung möchten wir mit Ihnen ins Gespräch kommen und Erfahrungen austauschen.

Bitte melden Sie sich bei Interesse mit umliegendem Formular zur Fortbildung an. - Wir freuen uns über Ihre Teilnahme.

Ihr MVZ Labor Ravensburg

 **MVZ Labor Ravensburg**  
Labor Dr. Gärtner

**MVZ Labor Ravensburg GbR**  
Elisabethenstraße 11 | 88212 Ravensburg

Telefon: +49 751 502-434  
marketing@labor-gaertner.de

www.labor-gaertner.de

Für Rückfragen stehen wir Ihnen gerne zur Verfügung:

Abteilung Marketing  
Telefon: +49 751 502-434

Fortbildung | **FÜR ÄRZTE**

## Muster in der Rheumatologie

Fortbildungspunkte sind beantragt!



**Mittwoch, 8. Mai 2024**  
**18:00 bis 20:00 Uhr**

## Hinweise zur Ärztefortbildung

### Termin & Ort:

- **Mittwoch, 8. Mai 2024**  
von 18:00 Uhr bis ca. 20:00 Uhr

*Anmeldeschluss: Mittwoch, 24. April 2024*

### Veranstaltungsort

#### Parkhotel Jordanbad

Jordanbad 7

88400 Biberach

*Kostenlose Parkmöglichkeiten stehen Ihnen vor dem Hotel zur Verfügung.*

### Referent:

- **Dr. med. Jochen Veigel, MBA** | MVZ Labor Ravensburg  
Facharzt für Innere Medizin und Rheumatologie

### Teilnahmegebühr:

**kostenfrei**

### Hinweise:

- **Fortbildungspunkte** bei der Landesärztekammer Baden-Württemberg sind beantragt.

## Anmeldung zur Ärztefortbildung in Biberach `Muster in der Rheumatologie`

per E-Mail an: [marketing@labor-gaertner.de](mailto:marketing@labor-gaertner.de)

Ich/Wir melden uns mit u.g. Person/en verbindlich zur Ärztefortbildung am **8. Mai 2024 in Biberach** an.

Bitte in Blockbuchstaben oder mit einem deutlich lesbaren Stempel ausfüllen.  
Dies ist gleichzeitig die Rechnungsadresse.

Praxis / Institution

Teilnehmer 1: \_\_\_\_\_  
Titel / Vorname / Name / EFN-Nummer

Straße, Nr.

Teilnehmer 2: \_\_\_\_\_  
Titel / Vorname / Name / EFN-Nummer

PLZ Ort

Teilnehmer 3: \_\_\_\_\_  
Titel / Vorname / Name / EFN-Nummer

E-Mailadresse

STEMPEL

**Die Teilnahme an der Fortbildung setzt den Erhalt einer Anmeldebestätigung voraus!**

Hinweise zum Datenschutz: Ihre Daten werden zur Bearbeitung Ihrer Anmeldung sowie zur Bekanntgabe von etwaigen Programm- und Terminänderungen verwendet und in unser Buchungssystem gespeichert. Mit Ihrer Unterschrift bestätigen Sie die Datenschutzbestimmungen unter <https://www.labor-gaertner.de/datenschutz>.

\_\_\_\_\_  
Datum, Unterschrift