

FAXANTWORT

Bitte senden Sie das Formular ausgefüllt bis **spätestens 16. Oktober 2010** an:

Univ.-Prof. Dr. med. Ruth H. Strasser
Ärztliche Direktorin
Technische Universität Dresden
Herzzentrum Dresden, Universitätsklinik
Fetscherstraße 76, 01307 Dresden

FAX: 0351 450-1702

Absender / Stempel

Anrede, Titel

Name, Vorname

Anschrift

Straße, Nr.

PLZ Ort

An der Klinischen Visite zum Thema

Bildgebung hautnah

Datum: Samstag, den 23. Oktober 2010

Uhrzeit: 9:00 bis 14:00 Uhr

Ort: Herzzentrum Dresden, Hörsaal

- nehme ich teil
- nehme ich nicht teil

Ort, Datum

Unterschrift