



# Antwortfax

betrifft 14.11.2018

Nachname, Vorname \_\_\_\_\_  
Straße, Hausnr. \_\_\_\_\_  
PLZ, Ort \_\_\_\_\_  
Telefon / Fax \_\_\_\_\_  
E-Mail \_\_\_\_\_

Verbindliche Anmeldung bitte bis spätestens **02.11.2018** zurückfaxen an die  
Praxis Dr. Hoffmann / Dr. Frenzel unter FAX 0351 – 4162695

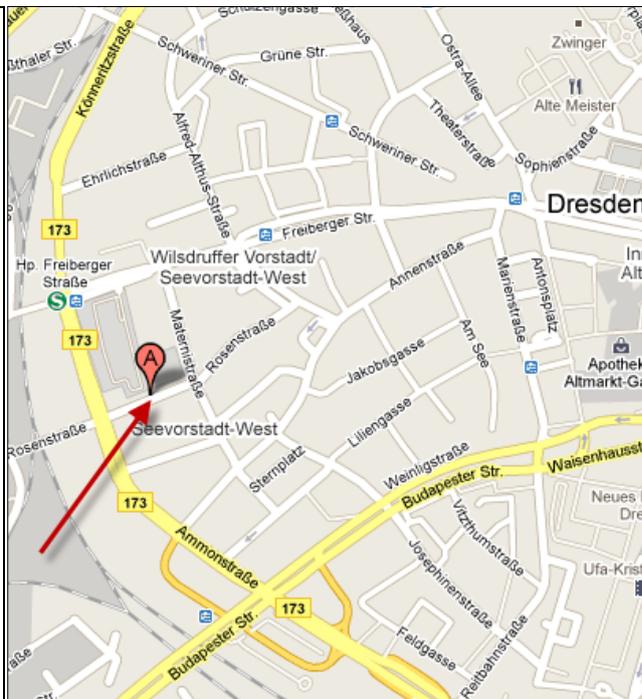
Ja, ich nehme gern teil       Nein, ich bin leider verhindert

## *Kinderpneumologisches und allergologisches Update*

Ihre Fragen können Sie gern hier auf dem Antwortfax vermerken!

Alternativ können Sie diese auch mailen an: [christian.vogelberg@uniklinikum-dresden.de](mailto:christian.vogelberg@uniklinikum-dresden.de)

oder per Fax direkt an **Herrn Prof. Dr. Christian Vogelberg** unter **0351-458 4334** richten.

Meine Fragen:	
---------------	--

Datum, Unterschrift ,Stempel (Arzt):
--------------------------------------

Aus rechtlichen Gründen (FSA-Kodex) ist es uns nicht gestattet, Übernachtungen oder Bewirtungen für Begleitpersonen zu organisieren bzw. zu übernehmen. Wir setzen voraus, dass bei teilnehmenden Klinikärzten die Genehmigung des Dienstherrn vorliegt.