



Universitätsklinikum Münster - Albert-Schweitzer-Campus 1 - 48149 Münster

Telefax an:

.....
.....
.....
.....

Anzahl der Blätter gesamt 2

Universitätsklinikum Münster

Klinik für Kinder- und Jugendmedizin
Pädiatrische Hämatologie u. Onkologie
c/o Frau Apothekerin Dr. E. Ahlke

Albert-Schweitzer-Campus 1
Gebäude A 1

48149 Münster

☎ (02 51) 83-4 54 47

Fax (02 51) 83-4 83 71

e-mail: ahlke@uni-muenster.de

20. Januar 2014

15. Dezentrale PTA-Fortbildung am 01. März 2014 in Münster

Sehr geehrte Damen und Herren,

die **Arbeitsgruppe Onkologie** im Ausschuß für Klinische Pharmazie der **ADKA** bietet in diesem Jahr wieder eine dezentrale Fortbildung für PTA's im Krankenhaus am Samstag, den **01. März von 10:00 – 16:00 Uhr** in **Münster** an.

Die Teilnahmegebühr beträgt 50,- EURO. Der Preis umfaßt die Verpflegung und die Seminarunterlagen.

Weitere Informationen sowie eine Wegebeschreibung erhalten Sie nach Eingang der Anmeldung **Ende Februar**.

Folgende **Themen** sind vorgesehen:

- *Das Maligne Melanom, Diagnostik, Therapie*
- *Ausgewählte Behandlungsschemata in der Tumorthherapie*
- *Was muss bei der Zytostatikazubereitung beachtet werden*
- *Zytostatikazubereitung - neue Apothekenbetriebsordnung*

Sollten die Themen Ihr Interesse finden, bitte ich Sie, das **Anmeldeformular** auszufüllen und vorab zu faxen, gerne auch E-mail-Nachricht.

Die Entrichtung der Teilnahmegebühr erfolgt über Bankeinzug. Geben Sie bitte auf dem **Anmeldeformular Ihre Bankverbindung** an und schicken Sie mir dieses bitte mit Ihrer Originalunterschrift **per Post** zu. Die Bank benötigt Ihre Unterschrift für den Bankeinzug.

Bei Absagen nach dem 26. Februar 2014 ist eine Erstattung der Teilnahmegebühr leider nicht mehr möglich.

Viele Grüße aus Münster

Dr. Elvira Ahlke

Universitätsklinikum Münster

Klinik für Kinder- und Jugendmedizin
Pädiatrische Hämatologie u. Onkologie
c/o Frau Apothekerin Dr. E. Ahlke
Albert-Schweitzer-Campus 1
Gebäude A 1
48149 Münster

Verbindliche Anmeldung zur
15. Dezentralen PTA-Fortbildung
in Münster am 01. März 2014

Anmeldung bitte spätestens bis zum 21. Februar 2014

Bitte an Ihre vollständige Adresse denken

Name

Vorname

Für den Bankeinzug:

Ich erlaube dem Bundesverband Deutscher Krankenhausapotheker (ADKA e. V.) **einmalig** eine Teilnahmegebühr von 50,- EURO für die Dezentrale PTA-Fortbildung am 01. März 2014 in Münster von meinem Konto abzubuchen.

Bankverbindung:

Name der Bank:

Kontoinhaber:

Kontonummer:

Bankleitzahl:

Anschrift (Stempel) der Krankenhaus-Apotheke:

Datum: Unterschrift: