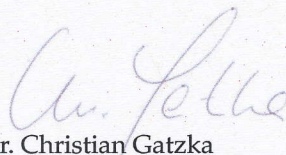


Teilnahmebestätigung

Frau/Herrn Dr. med. Henri Hofmann
wohnhaft in Zella-Mehlis


wird die Teilnahme an einer von der Sächsischen Landesärztekammer anerkannten Fortbildungsveranstaltung bestätigt.

Titel der Veranstaltung: 4. Leipziger Gelenksymposium
Veranstaltungsort: Leipzig
Veranstaltungstermin: 24.03.2012, Beginn: 08:30 Uhr - 24.03.2012, Ende: 17:30 Uhr
Veranstalter: Park-Krankenhaus Leipzig



Dr. Christian Gatzka

Datum _____ Stempel/Unterschrift
Wissenschaftlicher Leiter

VNR (Barcode)		
 * 2 7 6 1 6 0 2 0 1 1 1 4 4 6 5 0 0 0 3 *		
Kategorie A	Punkte 8	Die Veranstaltung wird für das Fortbildungszertifikat der Sächsischen Landesärztekammer anerkannt.