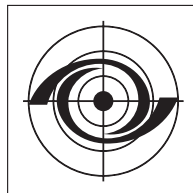


Ich/Wir melden uns für folgende Kursveranstaltung an:



**PROF. DR. DR. BERNHARD LACHENMAYR**  
**PD DR. LUKAS REZNICEK**  
**DR. BERNHARD BUCHBERGER\***  
\* Angestellter Facharzt

FACHÄRZTE FÜR AUGENHEILKUNDE  
PRAXISKLINIK | AMBULANTER OP

03-2019

## Hygienebeauftragter Arzt / Hygienebeauftragte Ärztin Modul I

**Kurzbeschreibung**

-

**Fortbildungspunkte BLÄK**

ca. 40 Punkte

**Termin**

**Präsenztag I**  
**Präsenztag II**

**Donnerstag, 16.05.2019**  
**Freitag, 17.05.2019**  
**jeweils 8.00 – 17.30 Uhr**

**Veranstaltungsort**

Prof. Dr. Dr. B. Lachenmayr & PD Dr. L. Reznicek  
Augenarztpraxis  
Ottostraße 17, 80333 München

**Teilnehmer**

Ärztin / Arzt

890,00 €\*

Arzt

Name, Vorname

Adresse (Privat oder Praxis)

**AS** Assistentin / Assistent

**FP** Nichtärztliches Fachpersonal

\* Bei Barzahlung am Veranstaltungsort wird eine Bearbeitungsgebühr von 10,00 € erhoben.

Bitte melden Sie sich frühzeitig mit Angabe der Kursnummer per Post oder per Fax an:

Prof. Dr. Dr. B. Lachenmayr  
PD Dr. L. Reznicek  
Augenarztpraxis  
z. Hd. Frau Hagn  
Ottostraße 17  
80333 München

**Fax +49 (0) 89 / 236 61 16**

Anmeldung per Telefon leider nicht möglich!

Praxisstempel: