

Anmeldung

Prüfarzttreffen PsoBest und 8. Nationale Konferenz zur Versorgung der Psoriasis

am 29.04.2016 vom 11.00-17.00 Uhr
(Abendessen ab 19 Uhr) in Hamburg

- Ich nehme am **PsoBest Prüfarzttreffen** von 11.00-12.30 Uhr teil.
- Ich nehme an der **Sitzung der 8. Nationalen Versorgungskonferenz** von 13-17 Uhr teil.
- Ich nehme an der Abendveranstaltung mit ____ Personen teil.
- Ich habe Vorschläge zur Tagesordnung / zu den Versorgungszielen 2016-2020.
→ bitte auf gesondertem Blatt übersenden

Name, Vorname: _____

Unterschrift: _____

Wir möchten Sie bitten, die Hotelbuchung selbst vorzunehmen.

Antwort bitte an

Fax: 040-7410-55348

Postanschrift: Univ.-Klinikum Hamburg-Eppendorf,
Institut für Versorgungsforschung
in der Dermatologie & bei Pflegeberufen
Sekretariat Prof. Dr. Augustin | Martinstr. 52 | 20246 Hamburg

oder **Mail:** cvderm@uke.de

Ihre Reisekostenabrechnung sowie Ihre Originalbelege schicken Sie bitte nach der Konferenz an die oben genannte Postadresse. Bitte beachten Sie, dass die maximale Rückerstattung der Auslagen* € 600,- beträgt.

* Durch die Verpflichtung zur Wirtschaftlichkeit ist standardmäßig 1 Übernachtung erstattungsfähig. Sollte aufgrund großer Entfernung der Praxisadresse zum Veranstaltungsort eine Anreise am Vortag erforderlich sein, kann dies in Einzelfällen bei rechtzeitiger Vorabanfrage genehmigt werden.