



MITTWOCH, 10.11.2021
18:00-19:30 UHR

- **GO-LU eG**
Akademie
Paul-Klee-Straße 1
67061 Ludwigshafen

REFERENTEN

- **Dr. med. Beate Annegret Göttle**
FA für Innere Medizin, Rheumatologie
- **Dr. med. Philipp Bolze**
FA für Orthopädie, Rheumatologie
- **Mit freundlicher Unterstützung:**

abbvie

ZERTIFIZIERUNG

- Die Beantragung von Zertifizierungspunkten für diese Hybrid-Veranstaltung ist bei der Akademie für Ärztliche Fortbildung eingereicht.
- Die ärztlichen Teilnehmer erhalten nach der Veranstaltung ihre persönliche Teilnahmebescheinigung mit Zertifizierungspunkten für ihr individuelles Fortbildungszertifikat per Post oder per Mail

GO-LU
Gesundheitsorganisation
Ludwigshafen eG
Paul-Klee-Straße 1
67061 Ludwigshafen
Telefon: 0621 660030-0
Telefax: 0621 660030-20
E-Mail: info@go-lu.de
Internet: www.go-lu.de

EINLADUNG

Für Ärzte und Praxispersonal

Die GO-LU Akademie lädt ein zur Hybrid-Veranstaltung:

Rheumatologie

**Was ist interessant für den Hausarzt?
Komorbiditäten – KV Besonderheiten**

AGENDA:

- 18:00 Uhr: Eröffnung & Begrüßung
- 18:10 Uhr: Spondyloarthritis und Komorbiditäten
- 18:30 Uhr: RA / PsA und Komorbiditäten
- 18:50 Uhr: KV Besonderheiten Labor
- 19:00 Uhr: KV Besonderheiten Biologika
- 19:10 Uhr: Diskussion und Verabschiedung

ORGANISATORISCHER HINWEIS

- Die Anmeldung nehmen Sie bitte per E-Mail (info@go-lu.de) oder per Faxantwort unter 0621 660030-20 vor.
- Bei Fragen zur Veranstaltung wenden Sie sich bitte an Dagmar Steil –
- Tel. 0621 660030-13 oder steil@go-lu.de
- **Aufgrund der zurzeit begrenzten Teilnehmerzahl werden die Anmeldungen in der Reihenfolge des Eingangs berücksichtigt.**

Verbindliche Faxanmeldung:

Rheumatologie

Mittwoch, 10.11.2021

Die Zugangsdaten für die Hybrid-
Veranstaltung erhalten Sie 3 Tage
vor der Veranstaltung per Mail

Ich möchte folgendermaßen teilnehmen:

präsent

virtuell

Teilnehmer 1: Name und Vorname in Druckbuchstaben, Unterschrift

Teilnehmer 2: Name und Vorname in Druckbuchstaben, Unterschrift

Teilnehmer 3: Name und Vorname in Druckbuchstaben, Unterschrift

Praxis

Straße, Haus-Nr.

PLZ, Ort

Telefon

Fax

E-Mail

Mit Ihrer Unterschrift bestätigen Sie Ihre verbindliche Anmeldung.

Ort, Datum

RECHTLICHER HINWEIS

- Unplanmäßige Änderungen oder die Absage von Veranstaltungen (z.B. wegen Ausfall des Referenten oder zu geringer Teilnehmerzahl) behalten wir uns vor. Wir bitten Sie insoweit um Ihr Verständnis. Selbstverständlich werden wir Sie in einem solchen Fall unverzüglich informieren. Sollte eine Veranstaltung abgesagt oder verschoben werden, erstatten wir Ihnen umgehend die bezahlte Teilnahmegebühr bzw. bieten Ihnen Alternativtermine an. Weitere Ansprüche sind ausgeschlossen.