Hormonzentrum
für Kinder und Jugendliche

Medizinisches Versorgungszentrum
Dr. Eberhard & Partner Dortmund

Überörtliche Berufsausübungsgemeinschaft

Teilnahmebestätigung

Fax: 0231 · 44 33 72

☐ **Ich nehme teil**

am Symposium zur Pädiatrischen Endokrinologie und Diabetologie
am 08.09.2012 in Dortmund

_____ _____

_____ _____

_____ _____

Titel und Vorname *Nachname*

Bitte melden Sie sich mit diesem Formular an.

Kontakt/Anmeldung MVZ

Frau Stegemann
Fax: 0231 · 44 33 72
Mail: stegemann@labmed.de
Mobil: 0172 · 23 46 428

Praxisstempel