

DIENSTAG, 23.03.2021
19:00 UHR

Webinar

REFERENT

- **Dr. med. Danilo Kadovic**
FA für Neurologie, Psychiatrie und
Psychotherapie, Neustadt

MIT FREUNDLICHER UNTERSTÜTZUNG



www.zusammen-gesund.de

ZERTIFIZIERUNG

- Die Beantragung von Zertifizierungspunkten für dieses Webinar 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

Die GO-LU Akademie lädt ein zum

Webinar

Antikörper in der Migränetherapie- eine Erfolgsstory

Sehr geehrte Mitglieder,

gerne möchten wir Sie zum Webinar am 23.03.2021 zu dem Thema Migräne einladen.

Seit gut zwei Jahren stehen uns für die Behandlung von Migränepatienten Antikörper als Prophylaxe zur Verfügung.

Diese neue Therapie zeigt große Erfolge.

Dr. Kadovic, niedergelassener Neurologe in Neustadt a. d. Weinstraße, wird uns darlegen, für welche Patienten sich die Antikörper eignen, welche Vortherapien gefordert sind und anhand von Fallbeispielen zeigen, welche Erfolge sich bei Patienten erzielen lassen.

ORGANISATORISCHER HINWEIS

- **Die Anmeldung nehmen Sie bitte wie auf der folgenden Seite beschrieben und zusätzlich per Faxantwort unter 0621 660030-20 vor (wichtig zum Versand Ihrer Teilnahmebescheinigung)**
- Bei Fragen zur Veranstaltung **im Allgemeinen** wenden Sie sich bitte an Dagmar Steil –Tel. 0621-660030 13 oder steil@go-lu.de
- Bei **technischen Fragen** rund um das Webinar wenden Sie sich bitte an Katharina Dahlem-Tel. 0159 04154137 oder dahlem@go-lu.de

Die Zugangsdaten für das Webinar erhalten Sie drei Tage vor der Fortbildung per Mail. Damit wir Ihnen diese zuschicken können, benötigen wir Ihre E-Mail-Adresse!

Verbindliche Faxanmeldung
zum Webinar
„Antikörper in der
Migränetherapie-eine
Erfolgsstory“
(wichtig zum Versand Ihrer
Teilnahmebescheinigung):

Teilnehmer: Name und Vorname in Druckbuchstaben, Unterschrift

Praxis

Straße, Haus-Nr.

PLZ, Ort

Telefon

Fax

E-Mail-Adresse

Mit Ihrer Unterschrift bestätigen Sie Ihre verbindliche Anmeldung.

Ort, Datum

Praxisstempel