

# Fit für die Praxis

Hamburg

## > Häufige Dermatosen und Psoriasis in Kindheit und Schwangerschaft Management der Psoriasis in der Praxis

06. – 07. März 2020 in Hamburg

### PROGRAMM

#### Freitag 06. März 2020

- 17:00 **Begrüßung** Dr. med. Dorit Düker, Berlin  
17:10 – 20:00 **Kinder- und Schwangerschaftsdermatosen, Teil I**  
Prof. Dr. med. Regina Fölster-Holst, Kiel  
20:00 – 20:15 **Infodesk**  
20:15 *Gemeinsames Abendessen*

#### Samstag 07. März 2020

- 09:00 – 10:30 **Kinder- und Schwangerschaftsdermatosen, Teil II**  
Prof. Dr. med. Regina Fölster-Holst, Kiel  
10:30 – 10:45 **Infodesk**  
10:45 – 11:15 *Pause*  
11:15 – 13:15 **Psoriasis: Hands on**  
Dr. med. Ralph M. von Kiedrowski  
13:15 – 14:15 *Mittagspause*  
14:15 – 16:15 **Psoriasis: Systematik und Studien im Praxisalltag**  
Dr. med. Ralph M. von Kiedrowski  
16:15 *Ende der Veranstaltung*



Für aktuelle Informationen und weitere Details besuchen Sie bitte unsere Website:

> <http://www.juderm.de//fortbildung/fit-fuer-die-praxis.html>

#### **Tagungsort:**

ARCOTEL Rubin Hamburg  
Steindamm 63  
20099 Hamburg

Sie können dieses Formular direkt an Ihrem Computer ausfüllen, sichern und per Email an a.bueno@juderm.de schicken.

## > Häufige Dermatosen und Psoriasis in Kindheit und Schwangerschaft Management der Psoriasis in der Praxis

**06.-07.03.2020 Hamburg**

**Storno-Frist:** 07. Februar 2020

### Gebühr

Die Teilnahmegebühr in Höhe von 150,- € (inkl. MwSt.) überweise ich innerhalb von einer Woche nach Rechnungstellung. Die Kosten für Übernachtung, Tagungsgebühr, Tagungsunterlagen sowie Verpflegung während der Veranstaltung werden von JuDerm/BVDD e.V. übernommen. Die Reisekosten sind vom Teilnehmer selbst zu tragen.

## Rückantwort

Bitte ausfüllen und zurück an:

JuDerm/BVDD e.V., Robert-Koch-Platz 7, 10115 Berlin  
oder per Fax an 030 - 246 253 33  
oder per mail (PDF) an a.bueno@juderm.de

Titel, Vor- u. Nachname

Straße Nr.

PLZ u. Ort

Telefon

Email

tätig in  Praxis  Klinik seit  Jahren

als  WBA  Facharzt

Ja, ich nehme an der oben aufgeführten Veranstaltung teil.

Bitte reservieren Sie für mich ein Einzelzimmer.  ja  nein

### Ihre Anmeldung wird rechtsgültig nach Eingang Ihrer Teilnehmergebühr auf unserem Konto

Berufsverband der Deutschen Dermatologen e.V.

Deutsche Apotheker- und Ärztebank  
**IBAN** DE03 3006 0601 3102 1749 52  
**BIC** DAAEDEDXXX

**Betreff:** Häufige Dermatosen und Psoriasis 06. – 07. Februar 2020