

TEILNAHMEBESCHEINIGUNG

Hiermit bestätigen wir

(Name, Vorname)

die Teilnahme an folgendem Vortrag (Referent: Prof. Dr. Ulf Landmesser):

<i>Titel und Maßnahmen-Nr. (MA-B)</i>	Innovation in Diagnostik und Therapie in der Herzmedizin MA-B 9941
<i>Termin</i>	10.06.2021
<i>Stundenzahl</i>	1,5 Stunden
<i>Fortbildungs- punkte</i>	Die Fortbildungsmaßnahme ist von der Apothekerkammer Berlin anerkannt und mit 2 Kompetenzpunkten bewertet.
<i>Ort</i>	Online-Veranstaltung: https://fu-berlin.webex.com/fu-berlin/j.php?MTID=me09c7a7fbcd2c6ac4ebf661f1a0dc3d9

Berlin, 10.06.2021

Prof. Dr. Charlotte Kloft

Vorsitzende der DPhG Landesgruppe Berlin-Brandenburg

Dieses Schreiben ist maschinell erstellt und ohne Unterschrift gültig.