

Arbeitsgruppe DYSPHAGIE

Bitte senden an:

Logopädische Praxis Monika Julius

moni.julius@t-online.de

oder

Logopädische Praxis Dr. Regina Zscherpe:

Fax: 0381 - 7680373

Anmeldeformular

Möchten Sie die Einladung zum Treffen der Arbeitsgruppe –Dysphagie- annehmen?

Schwerpunkte:

- zur gegenwärtigen Betreuungssituation schluckgestörter Patienten in Rostock und Umgebung unter Einbeziehung der Befragung
- Informationsblatt - Entwurf - Vorschläge
- Diskussion

**Treffpunkt: Universität Rostock
HNO- Klinik „Otto Körner“
Doberaner Straße 137 – 139
18055 Rostock
Raum: gemäß Aushang**

Datum: 13. Oktober 2010

Uhrzeit: 19.30 Uhr

- ja, ich nehme an der Veranstaltung mit ____ Personen teil.
- nein, möchte aber weiterhin informiert werden.

Name: