

Bericht über eine Veranstaltung zum 12. Deutschen Lungentag

Bitte spätestens 10 Tage nach der Veranstaltung einsenden bzw.
spätestens bis zum 31.10.09 faxen an den Deutschen Lungentages e.V.
Im Prinzenpalais Burgstr, 33175 Bad Lippspringe,

Fax 05252/954506

Ansprechpartner (Adresse):

(Bitte unbedingt angeben)

Die geplante Veranstaltung konnte leider nicht durchgeführt werden.

Die Veranstaltung umfasste:

- Patienteninformationen (Vorträge, Tag der offenen Tür, Schulungen, Testungen o.ä.)
 Ärztefortbildung
 Sonstiges (bitte auflühren)

Die Zahl der Teilnehmer betrug ca.

Wurden Lungenfunktionsprüfungen durchgeführt?

Anzahl der Messungen, davon waren
 altersentsprechend kontrollbedürftig

Es wurden keine Lungenfunktionsprüfungen durchgeführt.

Wurden weitere Testungen durchgeführt ? (bitte nennen):

An der Veranstaltung beteiligten sich insgesamt:

<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Kliniken	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Arztpraxen
<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Apotheken	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Krankenkassen
<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Patientenorganisationen	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Lungensportgruppen
<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Gesundheitsämter	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Pharmafirmen
<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Andere (bitte auflühren): _____	

Wir sind zufrieden mit dem Verlauf der Veranstaltung

Wir sind nicht zufrieden mit dem Verlauf der Veranstaltung.

Eindrücke von der Veranstaltung:

Bitte senden Sie uns Material von Ihrer Veranstaltung, z.B. Fotos, Presseberichte oder einen selbst verfassten Artikel.

Absender (Bitte nicht vergessen)

Adresse: _____

