



Diabetes-Akademie Bad Mergentheim e. V.

Gemeinnütziger Förderverein für Diabetes in Wissenschaft,
Forschung, Fortbildung und Patienteninformation
Postfach 11 44, 97961 Bad Mergentheim

Programm

Herbstkongress 2017 „Diabetologie 2017“

Samstag, 21. Oktober 2017

Hörsaal, Diabetes-Klinik

Leitung: Prof. Dr. med. Thomas Haak

09:45 Uhr	Begrüßung	Prof. Dr. med. Thomas Haak Bad Mergentheim
10:00 Uhr	Rolle der Niere als Zielorgan des Diabetes	Prof. Dr. med. Christoph Wanner Würzburg
10:40 Uhr	Schlafapnoe – Update – Zeitgemäße Diagnostik und Therapie	Dr. med. Matthias Härtel Tauberbischofsheim
11:20 Uhr	Pause	
11:50 Uhr	Therapieoptionen bei diabetischer Retinopathie	Prof. Dr. med. Wolfgang Schrader Würzburg
12:30 Uhr	Messgenauigkeit von Glukosemessgeräten – heute kein Thema mehr?	Dr. med. Guido Freckmann Ulm
13:00 Uhr	Mittagessen	
14:00 Uhr	Ziele der Hypertoniebehandlung – Widersprüche im Wandel der Zeit	Prof. Dr. med. Thomas Lenz Ludwigshafen
14:40 Uhr	Verkehrstauglichkeitsgutachten – so helfen Sie Ihrem Patienten nach Führerscheinentzug	Dr. med. Bernhard Lippmann-Grob Bad Mergentheim
15:30 Uhr	Ende der Veranstaltung	

Teilnahmegebühr 60 Euro.

Zertifiziert durch die Landesärztekammer Baden-Württemberg und den VDBD.

Anerkannte DMP-Fortbildung, zertifiziert durch den VDBD.

Anerkannt im Rahmen des DMP Diabetes mellitus Typ 2 sowie den Diabetesvereinbarungen
für Arzt und nichtärztliches Schulungspersonal (KVB)



Diabetes-Akademie Bad Mergentheim e. V.

Gemeinnütziger Förderverein für Diabetes in Wissenschaft,
Forschung, Fortbildung und Patienteninformation
Telefon 07931 8015, Telefax 07931 7750
Postfach 11 44, 97961 Bad Mergentheim

Anmeldung

Hiermit melde ich mich verbindlich an zum
Herbstkongress 2017 am 21. Oktober 2017

- | |
|--|
| <input type="checkbox"/> Anmeldung mit _____ Personen. |
| <input type="checkbox"/> Ich bin Mitglied der Diabetes-Akademie. |
-
-
- Bitte senden Sie mir das
- komplette Jahresprogramm 2017**
- gegen einen Kostenbeitrag von 1,50 Euro (in Briefmarken) zu.
-
-
- Ich interessiere mich für eine
- Mitgliedschaft**
- , bitte senden Sie mir Informationsmaterial zu.
-
-
- Ich bin damit einverstanden, dass meine Daten gespeichert werden. Dieses Einverständnis kann jederzeit widerrufen werden. Meine Daten werden nicht an Dritte weitergegeben.

Name _____

Praxis / Klinik _____

Straße _____

PLZ / Ort _____

Telefon _____

E-Mail _____

Stempel / Unterschrift

Tagungsanmeldung

Diabetes-Akademie
Bad Mergentheim e.V.
Postfach 11 44
97961 Bad Mergentheim