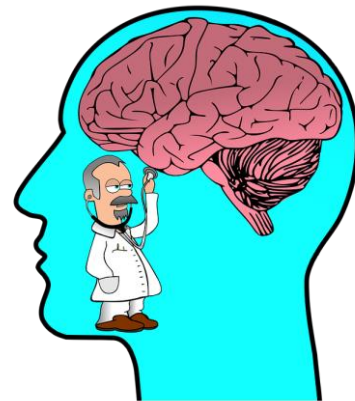


Akupunktur und Neurologie

NEU

Graz 22./23.9.2023

**Die wichtigsten neurologischen
Fragestellungen auf den
(Akupunktur)Punkt gebracht.**



In diesem Kurs wird die Neurologie aus der Sicht der chinesischen Medizin beleuchtet. Das Spektrum ist umfangreich und begleitet uns immer wieder in unserem Ordinationsalltag. Es umfasst diverse Kopfschmerzformen, Neuralgien, chronische Schmerzsyndromen bis hin zur Rehabilitation des Schlaganfalles.

Ganz im Sinne „Punkt für Punkt“ werden wir uns ein praxisnahes Therapiekonzept für neurologische Fragestellungen erarbeiten, das im klinischen Alltag strukturiert umsetzbar ist und einen guten Überblick über dieses Themengebiet gibt – Zielpunkt: starke Nerven.

KURSZEITEN: Freitag 15 Uhr bis Samstag 19 Uhr

KURSORT: Steiermarkhof, Ekkehard-Hauer-Straße 33, 8052 Graz

REFERENTIN:



Dr. Lydia Stadlober:

Fachärztin für Neurologie, Allgemeinmedizinerin, Referentin der OGKA, Akupunkturdiplom der ÖÄK, TCM-Diplom der ÖÄK, Ohrakupunkturdiplom der OGKA, Certificate für Modern methods of measuring the body composition, ÖÄK Zertifikat Ärztliche Wundbehandlung, Notarzt Diplom, Ordination in Graz

SEMINARGEBÜHREN 15 UE

- A-Standardtarif: € 380,-- für Mitglieder /für Nichtmitglieder zuzüglich € 60,--
Sondertarif-B: € 330,-- für Turnus- und Assistenzärzte sowie pensionierte Kollegen, für Mitglieder/für Nichtmitglieder zuzüglich € 60,-
Sondertarif-C: € 280,-- für Studenten, arbeitslose Ärzte, KarenzgeldbezieherInnen für Mitglieder/für Nichtmitglieder zuzüglich € 60,--

Die Sondertarife können nur gewährt werden, wenn gleichzeitig mit der Anmeldung eine schriftliche Bestätigung über die Einkommenssituation eingereicht wird.

Eine nachträgliche Rückerstattung ist aus finanztechnischen Gründen nicht möglich.

Sollten Sie an einem bereits gebuchten Kurs nicht teilnehmen können: Siehe Storno im Jahresprogramm 2023

Hiermit melde ich mich für den Spezialkurs
„TCM und Neurologie“ an.



☺ Graz

Freitag/Samstag

22./23.9.2023

Anmeldung per Mail an: office@ogka.at

Name:.....

Tarif A B C

Email.....

Telefon/Vorwahl.....

Adresse.....

Ich bin Mitglied Ich möchte Mitglied werden Kein Mitglied

Unterschrift

Stempel/Datum

Wir danken für Ihre Anmeldung!