

Fortbildungsforum Pharmazie

am Mittwoch, 20. Februar 2019 in 10719 Berlin
Hollywood Media Hotel, Kurfürstendamm 202



Medfora GmbH – Medizinische Fortbildungen
Am Haag 8 • 82166 Gräfelfing • Tel.: 089 / 89 32 75 20

Moderation und Kursleitung

Dr. rer. nat. Ute Koch, Berlin

09.00 Uhr



Registrierung der Teilnehmer

09.15 Uhr



Begrüßung – Dr. rer. nat. Ute Koch, Berlin

09.30 Uhr

Pediculosis capitis (Kopflausbefall): Wie erkennen und wie behandeln

Prof. Dr. med. Prof. h.c. Hermann Feldmeier, Buchholz

10.15 Uhr

Allergie: Gut gerüstet für die Pollensaison

Dr. rer. medic. Reinhild Lohmann, Ostbevern

11.00 Uhr



Kaffeepause

11.30 Uhr

Kamille: Altbewährt – und neu entdeckt

Dr. rer. medic. Reinhild Lohmann, Ostbevern

12.15 Uhr

Immunmodulation durch Polysaccharide von Vitalpilzen

Alexander Schall, München

13.00 Uhr

Mykosen der Nägel und der Haut – schwierig, aber heilbar

Dr. med. Ulrike Gunkel, Berlin

13.45 Uhr



Imbiss

14.45 Uhr

Nutraceuticals mit bioaktiven Kollagen-Peptiden und deren Einfluss auf Physiologie und Erscheinungsbild der Haut

Dr. rer. nat. Ute Koch, Berlin

15.30 Uhr

Neuroenhancement mit Vitamin B12

Dr. des. Uwe Gröber, Essen

16.15 Uhr



Kaffeepause

16.45 Uhr

H(o)usten – wir haben ein Problem?

Dr. med. Petra Sandow, Berlin

17.30 Uhr

Kopf hoch. Migränepatienten kompetent beraten.

Dr. rer. nat. Ute Koch, Berlin

18.15 Uhr



Zusammenfassung – Dr. rer. nat. Ute Koch, Berlin

**Dies ist eine von der Apothekerkammer Berlin zertifizierte Veranstaltung.
Sie erhalten 8 Kompetenzpunkte.**

Die Teilnahme ist für Sie kostenlos. Die Seminargebühr von € 214,- pro Person entfällt dank der freundlichen Unterstützung von: Almirall Hermal GmbH Geschäftsbereich Taurus Pharma; Berlin-Chemie AG; G. Pohl-Boskamp GmbH & Co. KG; Hawlik Gesundheitsprodukte GmbH; HENNIG ARZNEIMITTEL GmbH & Co. KG; MEDA Pharma GmbH & Co. KG; QUIRIS Healthcare GmbH & Co. KG; Wörwag Pharma GmbH & Co. KG./Änderungen vorbehalten/Stand: 10.01.2019

Anmeldung →→→ E-Mail: veranstaltung@medfora.de oder Fax: 089/893275-29

Berlin, 20. Februar 2019

Apothekenstempel

Hiermit melde ich mich verbindlich an:

Name Teilnehmer/in: Apotheker/in PhI PTA

Name Teilnehmer/in: Apotheker/in PhI PTA

Name Teilnehmer/in: Apotheker/in PhI PTA

E-Mail-Adresse der Apotheke
für Gesamtbestätigung:

Unterschriften

Hiermit setzen wir Sie davon in Kenntnis, dass wir zur Durchführung und Nachbearbeitung der o.g. Veranstaltung Ihre personenbezogenen Daten speichern, nutzen und verarbeiten.