

Fachbereich Veterinärmedizin

Klinik für Pferde, Allgemeine Chirurgie und Radiologie

Oertzenweg 19 B, 14163 Berlin

Univ.-Prof. Dr. Arthur Grabner

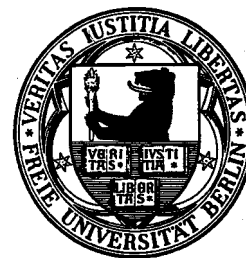
Geschäftsführender Direktor

Telefon: 030-838 62299

Telefax: 030-838 62529

Email: fta-pferde@vetmed.fu-berlin.de

Internet: www.vetmed.fu-berlin.de

**Gynäkologie, Andrologie und Fertilitätsstörungen****- praktisches Modul -***zwölftes Modul für den Kurs „Pferde“ im Rahmen der Weiterbildung zum Fachtierarzt*

Termin:	24. – 26. Oktober 2008
Veranstaltungsort:	Klinik für Pferde, Allgemeine Chirurgie und Radiologie Fachbereich Veterinärmedizin auf dem Campus Düppel Oertzenweg 19 b, 14163 Berlin
Programm:	
<u>Grundlagen:</u>	Anatomie des Genitalapparates Grundlagen der gynäkologischen und andrologischen Untersuchung Ultraschalldiagnostik
<u>Theoretischer Teil:</u>	Rosseinduktion/-synchronisation, Rosseunterdrückung Besamungsregime, Trächtigkeitsmanagement Embryotransfer, Hysteroskopie, gynäkologische OP-Methoden Pathologie des Genitaltraktes Kastrationsmethoden, spermatologische Untersuchung
<u>Praxisteil:</u>	gyn. Untersuchung inkl. Ultraschall, Besamungsmanagement OP-Übungen, spermatologische Untersuchung
Kosten:	350,00 € (für Teilnehmer der Weiterbildung zum FTA) 450,00 € (für Teilnehmer der Fortbildung)
	Bitte überweisen Sie den jeweiligen Betrag an folgendes Konto:
	Empfänger: Prof. Dr. A. Grabner HypoVereinsbank Berlin
	Kto.-Nr.: 355 359 484, BLZ 100 208 90
	Verwendungszweck (wichtig, bitte immer angeben!): SonderkontoFTA Modul Stichwort: 12. Modul
ATF-Anerkennung:	15 Stunden

Anmeldung:

Anmeldung bitte schriftlich **bis zum 17. Oktober 2008**
begrenzte Teilnehmerzahl für das 12. Modul!
per Fax: 030 838 62529
per e-mail: fta-pferde@vetmed.fu-berlin.de

Anmeldungen für die Fachtierarztweiterbildung erfolgen bei der jeweiligen Landestierärztekammer. Das Modul steht ebenso interessierten Tierärzten zur Verfügung, die keine Fachtierarztausbildung anstreben (Fortbildung).

Name, Vorname: _____

Adresse: _____

Telefon/Fax/Email: _____

Ich habe per Verrechnungsscheck () / per Überweisung () bezahlt. (Bitte ankreuzen)

Datum/Unterschrift: _____

Bitte senden Sie diese Anmeldung an: Freie Universität Berlin
Klinik für Pferde, Allgemeine Chirurgie und Radiologie
Oertzenweg 19b
14163 Berlin
Telefon 030 – 838 62299, Telefax 030 – 838 62529
e-mail: fta-pferde@vetmed.fu-berlin.de