

**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

**Gravidität, Geburtshilfe, Neonatologie und Fohlenkrankheiten****- theoretisches Modul -***dreizehntes Modul für den Kurs „Pferde“ im Rahmen der Weiterbildung zum Fachtierarzt***Termin:** 27. und 28. Februar 2009**Veranstaltungsort:** Klinik für Pferde, Allgemeine Chirurgie und Radiologie  
Fachbereich Veterinärmedizin auf dem Campus Düppel  
Oertzenweg 19 b, 14163 Berlin**Programm:**Grundlagen: Implantation, Plazentation, Embryologie  
Physiologie der Gravidität, physiologische Geburt  
Erstversorgung des Fohlens, LabormedizinTheoretischer Teil: Störungen der Gravidität  
Geburts- und Puerperalstörungen  
chirurgische Maßnahmen ante partum, intra partum, post partum  
Intensivmedizin beim Neonaten  
Erkrankungen des Fohlens  
Prophylaxemaßnahmen bei Stute und Fohlen**Kosten:** 250,00 € (für Teilnehmer der Weiterbildung zum FTA)  
300,00 € (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: 13. Modul**ATF-Anerkennung:** 12 Stunden

**Anmeldung:**

Anmeldung bitte schriftlich **bis zum 22. Februar 2009**

**13. Modul FTA Pferd**

per Fax: 030 838 62529

per e-mail: [fta-pferde@vetmed.fu-berlin.de](mailto: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](mailto:fta-pferde@vetmed.fu-berlin.de)