



TEILNAHMEBESTÄTIGUNG für die Veranstaltung

"Freitagfortbildung 7.5" (ID 439623)

Der Veranstalter bestätigt, dass

Herr/Frau _____

am 7.5.2010 - 7.5.2010

teilgenommen hat.

Die für das Diplom-Fortbildungs-Programm approbierte Veranstaltung ist für FachärztInnen/AllgemeinmedizinerInnen für das Diplom-Fortbildungs-Programm der Österreichischen Ärztekammer anrechenbar:

Fach	DFP-Punkte
Fachspezifische DFP-Punkte	2
Freie DFP-Punkte	0
-	0
-	0
-	0
-	0
-	0
-	0
Gesamtpunkte:	2

ärztlicher Veranstalter: Orthopädisches Spital Wien, II. Allgem. Orthopädische Abteilung

Wien 7.5.10 10:10

Ort, Datum


Unterschrift des Veranstalters