

Veranstaltungsort
Dorint Hotel Potsdam
Jägerallee 20 · 14469 Potsdam

SYMPOSIUM 18. HÄMATOLOGISCHES 28. bis 29. April 2023

WISSENSCHAFTLICHE LEITUNG Prof. Dr. Philipp le Coutre Oberarzt, Medizinische Klinik mit Schwerpunkt Hämatologie, Onkologie und Tumorimmunologie, Campus Virchow Klinikum, Charité Universitätsmedizin Berlin

EINGELADENE REFERENTEN Prof. Dr. Björn Chapuy Oberarzt, Medizinische Klinik mit Schwerpunkt Hämatologie, Onkologie und Tumorimmunologie, Campus Benjamin Franklin, Charité Universitätsmedizin Berlin **Prof. Dr. Frederik Damm** Oberarzt, Medizinische Klinik mit Schwerpunkt Hämatologie, Onkologie und Tumorimmunologie, Campus Virchow Klinikum, Charité Universitätsmedizin Berlin **Dr. Corinna Leng** Oberärztin, Medizinische Klinik mit Schwerpunkt Hämatologie, Onkologie und Tumorimmunologie, Benjamin Franklin, Charité Universitätsmedizin Berlin **Prof. Dr. Axel Matzdorff**

Chefarzt Klinik für Innere Medizin II, Gastroenterologie, Nephrologie, Hämatologie und Onkologie, Asklepios Klinikum Uckermark, Schwedt **Dr. Axel Nogai** Oberarzt, Medizinische Klinik mit Schwerpunkt Hämatologie, Onkologie und Tumorimmunologie, Campus Benjamin Franklin, Charité Universitätsmedizin Berlin **Prof. Dr. Olaf Penack** Oberarzt, Medizinische Klinik mit Schwerpunkt Hämatologie, Onkologie und Tumorimmunologie, Campus Virchow Klinikum, Charité Universitätsmedizin Berlin **Prof. Dr. Jörg Westermann** Oberarzt, Medizinische Klinik mit Schwerpunkt Hämatologie, Onkologie und Tumorimmunologie, Campus Virchow Klinikum, Charité Universitätsmedizin Berlin

ORGANISATORISCHE HINWEISE Bei Teilnahmewunsch senden Sie bitte umgehend die Anmeldekarte an den angegebenen Kontakt des Organizers zurück. Die Einladung zu diesem Fortbildungsangebot beinhaltet das wissenschaftliche Seminar, Tagungsgetränke, Abendessen und Mittagsbuffet inkl. Getränke sowie falls notwendig eine Übernachtung im Tagungshotel. Alle darüber hinaus gehenden Kosten wie Telefonnutzung, weitere Getränke o. Ä. müssen vom Teilnehmer selbst getragen werden.

Für die Veranstaltung wurden Fortbildungspunkte bei der Landesärztekammer Brandenburg beantragt.

VERANSTALTER UND ORGANISATION MedConcept GmbH, Friedenstraße 58, 15366 Neuenhagen b. Berlin
Telefon: 03342 42689-30, Fax: 03342 42689-40, E-Mail: info@medconcept.org

Bitte
ausreichend
frankieren!

MEDCONCEPT 

Gesellschaft für medizinische Projekte mbH

Friedenstraße 58
15366 Neuenhagen bei Berlin

PROGRAMM

Freitag, 28. April 2023

- 17.55 Uhr Begrüßung
Prof. Dr. Philipp le Coutre
- 18.00 Uhr **Klonale Hämatopoese**
Prof. Dr. Frederik Damm
- 19.00 Uhr Abendessen

Samstag, 29. April 2023

- 09.00 Uhr **Die Akute Myeloische Leukämie – Update 2023**
Prof. Dr. Jörg Westermann
- 09.30 Uhr **Update zur Thrombozytopenie**
Prof. Dr. Axel Matzdorff

- 10.00 Uhr **Update indolente NHL**
Dr. Corinna Leng
- 10.30 Uhr Kaffeepause
- 11.00 Uhr **Update aggressive NHL**
Prof. Dr. Björn Chapuy
- 11.30 Uhr **Die chronischen myeloproliferativen Neoplasien – Update 2023**
Prof. Dr. Philipp le Coutre
- 12.00 Uhr **Das Multiple Myelom 2023**
Dr. Axel Nogai
- 12.30 Uhr Verabschiedung und Abschlussimbiss

Mit freundlicher Unterstützung von:

abbvie

AMGEN

AOP
HEALTH

astellas

AstraZeneca

BeiGene

GSK

GRIFOLS

Incyte

janssen
PHARMACEUTICAL COMPANIES
OF Johnson & Johnson

Jazz Pharmaceuticals

Lilly

NOVARTIS

Roche

sanofi

Stemline
A Menarini Group Company

Takeda
ONCOLOGY

ANMELDEKARTE Bitte per Post, Fax oder E-Mail senden an: MedConcept GmbH, Friedenstraße 58, 15366 Neuenhagen
E-Mail: info@medconcept.org, Fax: 03342 42689-40 *Verbindliche Anmeldung bis zum 14. April 2023 erbeten.*

18. Hämatologisches Symposium - 28./29. April 2023 - Dorint Hotel Potsdam - Jägerallee 20 - 14469 Potsdam

Bitte leserlich in Druckschrift ausfüllen.

Praxis/Einrichtung _____

Titel/Vorname/Name _____

PLZ/Ort _____

Straße _____

Telefon _____

E-Mail _____

Hiermit melde ich mich verbindlich für die o.g. Veranstaltung an. Reisekosten werden vom Veranstalter **NICHT** erstattet. Ein begrenztes kostenfreies Zimmerkontingent steht zur Verfügung, die Vergabe erfolgt nach Eingang der Anmeldung. Die Mitnahme von Begleitpersonen ist nicht gestattet.

Hiermit melde ich mich verbindlich zu der o.g. Veranstaltung an.*

Ich bin selbstständig niedergelassene Ärztin/niedergelassener Arzt in o.a. Praxis.*

Ja, ich benötige ein kostenfreies Einzelzimmer vom 28. zum 29. April 2023.*

Ich bin angestellte Ärztin/angestellter Arzt in o.a. Einrichtung.**

Nein, ich benötige KEINE Übernachtungsmöglichkeit.*

***Hiermit genehmigen wir die Teilnahme unserer Mitarbeiterin/unsers Mitarbeiters an der o.g. Fortbildung.*

Datum/Unterschrift _____

Datum/Stempel/Unterschrift des Dienstherrn _____

* Zutreffendes bitte ankreuzen.