

Anmeldeformular

Kurs Psychosomatische Grundversorgung

Ich möchte am **Psychosomatischen Grundkurs** Teil A (17. – 19.11.2022) und Teil B (Januar 2023) in Rostock teilnehmen.

Ich möchte an den geplanten **Balintgruppen 2023** teilnehmen.

Name: _____

Telefon: _____

Email: _____

**Das Angebot wird von Fördergeldern für die Facharzt-
ausbildung im Fach Allgemeinmedizin finanziert. Daher
können nur Weiterbildungsärzte im Fach Allgemeinmedizin
an dem Kurs teilnehmen.**

Fax: 0381 / 494 2482

email: bettina.haase@med.uni-rostock.de

(z. Hd. Bettina Haase)