**Uitnodiging “Atriumfibrilleren, alle ins en outs”**

Geachte [aanhef],

Ons kenmerk:

**naam rayonmanager**

rayonmanager

Telefoon 072 567 25 33

Telefax 072 562 36 49

Mobiel 06 11 11 11 11

E-mail naam.rayonmanager@ boehringer-ingelheim.com

Comeniusstraat 6

1817 MS ALKMAAR

Postbus 8037

1802 KA ALKMAAR

www.boehringer-ingelheim.nl

Deutsche Bank

26.54.64.803

Postbank N.V. 2538000

Handelsregister

37046285 Alkmaar

BTW no NL001017809B01

datum

Uitnodiging

Graag nodigen we u uit voor de nascholing over de nieuwe ontwikkelingen op gebied van Atriumfibrilleren. De bijeenkomst vindt plaats op [datum] in [locatie].

Het programma voor de avond ziet er als volgt uit:

17.30 – 18.00 uur Ontvangst met broodjes

18.00 – 18.45 uur Presentatie door [titel/voorletters/naam spreker]

* Diagnostiek en behandeling van patiënten met atriumfibrilleren (AF)
* Antistollingstherapie bij patiënten met AF

18.45 – 19.05 uur Casuïstiek bespreken

19.05 – 19.15 uur Conclusie/actiepunten

**Accreditatie**

Deze nascholing is voor 1 punt geaccrediteerd bij het ABC 1 en de KNMP.

Wanneer u nog vragen heeft of aanvullende informatie wenst, kunt u

uiteraard contact opnemen met ondergetekende.

Wij hopen u van harte te mogen begroeten op [datum]!

Met vriendelijke groet,

# Antwoordformulier

Ja, ik neem graag deel aan de nascholing “Atriumfibrilleren, alle ins en outs” op <datum> in <plaats>

Instelling: …………………………………………………………………

Afdeling: …………………………………………………….…………....

Naam: ……………………………………………………….. M/V \*

Adres: ………………………………………………………………...

Postcode: …………… Plaats:…………………………………………….

Telefoonnummer:…………………………………………………………

E-mailadres (optioneel): ………………………………………………...

…………………..…………………………………………………..........

**U kunt dit formulier retourneren d.m.v. de antwoordenvelop of per fax ter attentie van het salessecretariaat naar nummer 072 – 562 36 49**

**\*** S.v.p. doorhalen wat niet van toepassing is.