

**Dr. G. Stadtbäumer**  
FTA Pferde

**Dr. K. Weitkamp**  
FTA Pferde

**Dr. A. Merz**  
FTA Pferde  
FTA Chirurgie Pferd

**Dr. M. Niederhofer**  
FTA Pferde  
FTA Innere Medizin Pferd

**Dr. A. Böhmer**  
FTA Pferde

## Röntgenaktualisierungskurs

Sehr geehrte Frau Kollegin,  
sehr geehrter Herr Kollege,

zur Fortbildung am Samstag, 02.04.2022 laden wir ganz herzlich ein.

<b>Thema:</b>	<b>Kurs zur Aktualisierung der Fachkunde für Tierärzte (Fachrichtung Pferd) gem. §18 der Röntgenverordnung</b>
<b>Termin:</b>	Samstag 02.04.2022 09.00 – 18.00 Uhr
<b>Ort:</b>	<b>Westfälisches Pferdestammbuch</b> Sudmühlenstr. 31-35 48157 Münster
<b>Teilnahmegebühr:</b>	270,--Euro zzgl. MwSt.

Die ATF-Stunden sind derzeit noch in der Beantragung.

Das Anmeldeformular zur Fortbildung finden Sie als Anlage in dieser Mail.  
Bitte senden Sie uns die Anmeldung ausgefüllt per Fax zurück.

**Programm**  
**Samstag, 02.04.2022**

- 09.00      **Röntgenologische Prinzipien**  
*Dr. A. Fahlberg*
- 09.45      **Rechtliche Grundlagen**  
*Dr. A. Fahlberg*
- 10.30      **Röntgentechnik des Pferdeschädels**  
*Dr. B. Rohwerder*
- 11.15      **Röntgentechnik von HWS und Rücken**  
*Dr. A. Merz*
- 12.00      **Mittagessen**
- 13.00      **Röntgendiagnostik der distalen Gliedmaße in Kombination mit weiteren bildgebenden Verfahren**  
*Dr. A. Böhmer*
- 13.45      **Röntgendiagnostik am Pferdekopf in Verbindung mit weiterer bildgebender Diagnostik -Fallbeispiele-**  
*Dr. B. Rohwerder*
- 14.30      **Kaffeepause**
- 14.45      **Falschnegative Röntgenbefunde**  
*Dr. A. Merz*
- 15.15      **interaktive Röntgenbefundung**  
*Dr. A. Merz*
- 16.15      **Prüfung**

# Anmeldung

(Bitte ausfüllen und per Fax an: +49 (0)2504-7929)

Hiermit melde ich \_\_\_\_ Person/en für das Seminar an.

Anmeldeschluss: **28.03.2022**

Die Teilnahmegebühr überweise ich auf das Konto folgende Konto:

**IBAN: DE 65 4036 1906 3549 9884 00**  
**BIC: GENODEM1IBB**

Stichwort:

**Kurs zur Aktualisierung der Fachkunde 02.04.2022**

Bitte beachten Sie, dass wir Ihre Teilnahme nur dann verbindlich buchen, wenn die Teilnahmegebühr im Vorfeld beglichen wurde.

Name	Vorname	Geburtsdatum	Geburtsort

Praxisstempel

\_\_\_\_\_  
Datum, Unterschrift