

ANMELDUNG

- JA**, ich werde am Workshop am 17. Oktober 2009 teilnehmen.

Name:

Anschrift:

PLZ/Ort:

Telefonisch erreichbar unter:

E-mail:

Ich bin:

- Angehörige(r) Arzt/Ärztin
 Therapeut/-in, Bereich:
 DGKS/DGKP PH (Pflegehelfer/in)
 Sonstiges, und zwar:

Anmeldung per Fax: (01) 804 83 84

Anmeldung per e-mail: info@wachkoma.at

Anmeldung per Post: Österreichische Wachkoma Gesellschaft
Geriatrizentrum am Wienerwald
Pav. XI – Neurologische Abteilung
Jagdschlossgasse 59
1130 Wien

Nähere Informationen zur Anreise (Wegbeschreibung) finden Sie auf unserer Website www.wachkoma.at im Bereich „Über uns“.



Österreichische **Wachkoma** Gesellschaft

POSTSYMPOSIUM SEMINAR

„Diagnose Angehöriger“

“Leben mit Menschen im Wachkoma –
Rollen und Realitäten“

Zeit

Samstag, 17. Oktober 2009, 9:00 – 17:00 Uhr

Ort

Geriatrizentrum am Wienerwald
Jagdschlossgasse 59, 1130 Wien
Ort: Mittelsaal im Festsaalgebäude