



**5 Jahre
Palliativ**
LKH Steyr

4. Interdisziplinäre Fachtagung

Palliative Care

ANMELDUNG



Ich melde mich verbindlich für die Teilnahme an der Fachtagung „Palliative Care“ an.

Ich komme alleine Zusätzlich kommen _____ Personen

Datum: 17. Juni 2016 – **Tagungsort:** Landes-Krankenhaus Steyr

Name: _____

Namen der Begleitpersonen: _____

Krankenhaus/Institution: _____

Funktion/Beruf: _____

Adresse: _____

Telefon: _____

E-Mail: _____

Fax 05 055466-25704 – E-Mail palliativAKO.sr@gespag.at

Anmeldung bitte bis 10. Juni – begrenzte Teilnehmerzahl



Freitag, 17. Juni 2016, 9–16 Uhr
Landes-Krankenhaus Steyr