

# XXVIII. Jenaer

## Colloquium allergologicum



© Fotos: Fotolia.com • Sebastian Kaulitzki/Farina3000/Antolo/Tootles

## Falsche Allergien - allergische Erkrankungen und Immundefekte in der Praxis

Tagung der Regionalgruppe Thüringens des  
Ärzteverbandes Deutscher Allergologen in  
Zusammenarbeit mit dem Landesverband  
Thüringen der Pneumologen e.V.

5. Mai 2012 • Maxx Hotel Jena

### Veranstalter

Universitätsklinikum der FSU Jena  
Klinik für Innere Medizin I  
Abteilung Pneumologie/Immunologie &  
Allergologie

Klinik für Dermatologie  
und dermatologische Allergologie



Universitätsklinikum  
Jena

### Tagungsleitung

Prof. Dr. med. Dr. rer. nat. Claus Kroegel  
Prof. Dr. med. Peter Elsner  
Dr. med. Anne Moeser

[www.conventus.de/allergologicum](http://www.conventus.de/allergologicum)

ANKÜNDIGUNG

## Ort und Datum

Steigenberger Maxx Hotel Jena  
Stauffenbergstraße 59 • 07747 Jena  
5. Mai 2012

## Homepage

[www.conventus.de/allergologicum](http://www.conventus.de/allergologicum)

## Wissenschaftliche Leitung

Prof. Dr. med. Dr. rer. nat. Claus Kroegel  
Prof. Dr. med. Peter Elsner  
Dr. med. Anne Moeser

## Anmeldung und Informationen

Conventus Congressmanagement & Marketing GmbH  
Jana Radoi  
Carl-Pulfrich-Straße 1 • 07745 Jena  
Tel. 03641 311 63 46 • Fax 03641 311 62 41  
[jana.radoi@conventus.de](mailto:jana.radoi@conventus.de) • [www.conventus.de](http://www.conventus.de)

## Teilnahmegebühr

|  |        |
|--|--------|
| Regulär                                    | 30 EUR |
| Mitarbeiter des Universitätsklinikums Jena | 15 EUR |

## Fortbildungspunkte

Die Zertifizierung der Veranstaltung wird bei der Landesärztekammer Thüringen beantragt.

## Präregistrierung

Bitte per Fax an Conventus +49 (0)3641 311 62 44.

Ich bin an einer Teilnahme am XXVIII. Jenaer Colloquium allergologicum interessiert. Bitte senden Sie mir nähere Informationen zu:

|             |                               |                               |                      |                      |                      |
|-------------|-------------------------------|-------------------------------|----------------------|----------------------|----------------------|
|             | <input type="checkbox"/> Frau | <input type="checkbox"/> Herr | Titel                |                      | <input type="text"/> |
| Vorname     | <input type="text"/>          |                               |                      |                      |                      |
| Nachname    | <input type="text"/>          |                               |                      |                      |                      |
| Institution | <input type="text"/>          |                               |                      |                      |                      |
| Abteilung   | <input type="text"/>          |                               |                      |                      |                      |
| Straße/Nr.  | <input type="text"/>          |                               |                      | /                    | <input type="text"/> |
| PLZ/Ort     | <input type="text"/>          | /                             | <input type="text"/> |                      |                      |
| Telefon/Fax | <input type="text"/>          |                               | /                    | <input type="text"/> |                      |
| E-Mail      | <input type="text"/>          |                               |                      |                      |                      |