



DIABETESZENTRUM ERFURT

Internistische Gemeinschaftspraxis

Thälmannstrasse 25, 99085 Erfurt

Tel.: 0361 5667216

Fax: 0361 5667211

www.diabeteszentrum-erfurt.de

info@diabeteszentrum-erfurt.de

Dr. med. Sven Becker

FA f. Innere Medizin/Diabetologie/HIV-
Schwerpunktbehandlung/Notfall- und Suchtmedizin

Dr. med. Stefanie Fleißner-Richter

FÄ f. Innere Medizin/Diabetologie/Ernährungsmedizinerin

Dr. med. Vera Sophia Dajani

FÄ f. Allgemeinmedizin/Diabetologie/Notfallmedizin

Dr. med. Theresa-Maria Mittenzwey

FÄ f. Allgemeinmedizin und Palliativmedizin

Dr. med. Freya Ritter

FÄ f. Innere Medizin

Erfurt, 18.04.2023

Qualitätszirkel zu diabetologischen, endokrinologischen, infektiologischen und hausärztlichen Versorgungsfragen

Liebe Kolleginnen und Kollegen,

wir laden Sie zu unserem 2. Qualitätszirkel im Jahr 2023, der am

26.04.23, 18.00 Uhr – 20.00 Uhr

im Pier 37, Lange Brücke 37A, 99084 Erfurt

stattfindet, herzlich ein.

Zu unserem zweiten Qualitätszirkeltreffen im Jahr 2023 werden wir gemeinsam mit dem Hausärzttestammtisch, den Herr Kollege Dr. Gaßdorf leitet, Fallvorstellungen und Diskussionen auf die Agenda rufen.

Thema/Agenda:

- **Praxisfallvorstellung(en)**
 - **der besondere Infektionspatient (Dr. med. Sven Becker)**
 - **Fälle aus der Praxis Dr. Schreiber**
 - **weitere Fälle**

Des Weiteren möchten wir Sie darauf hinweisen, dass ab sofort das Metabolic Center seine Arbeit aufgenommen hat und diabetologische/endokrinologische Patienten eingewiesen werden können (Terminvereinbarung Frau Kaps/Chefsekretariat Tel. 0361 6541201).

Wir freuen uns auf Sie und eine anregende und spannende Diskussion.

Mit kollegialen Grüßen

Dr. med. S. Becker/Leiter Qualitätszirkel

Anmeldung: per Mail oder Fax

Einladende/r Mitarbeiter/in: Sylvia Schulz

Sylvia.schulz@sanofi.com oder info@diabeteszentrum-erfurt.de

Fax: 03621 7549953

Ansprechpartner:

Dr. Sven Becker

Telefon: 0361 566 7216

Ich nehme an der Veranstaltung teil.

Name: _____

Praxis/Klinik: _____

E-Mail-Adresse: zur Versendung des Links):
Bitte in Druckbuchstaben!

EFN für die Zertifizierung durch die LÄK

Arbeitgebergenehmigung (falls erforderlich)

Hiermit stimme ich der Teilnahme an der o. g. Veranstaltung zu: