



Hospitation „perioperative transösophageale Echokardiographie (TEE)“

Titel, Vorname, Name:

Ausbildungsstand:

Geburtsdatum:

Arbeitgeber:

Straße, Hausnummer:

PLZ, Stadt:

E-Mail-Adresse:

Telefonnummer:

Wunschzeitraum:

Ich interessiere mich für Ihr einwöchiges Angebot zur
Hospitation „perioperative transösophageale Echokardiographie (TEE)“
und bitte um Kontaktaufnahme.

Ort, Datum:

Unterschrift:

Bitte senden Sie das ausgefüllte Formular per E-Mail an thorsten-oliver.mehler@uk-koeln.de

oder postalisch an:

Dr. Thorsten-Oliver Mehler
Uniklinik Köln
Klinik für Anästhesiologie und Operative Intensivmedizin
Kerpener Straße 62
50937 Köln