

# Impf- und Reisemedizin in der hausärztlichen Praxis

## Fortbildung für MFA

am **11.09.2020** in **München**

Sehr geehrte Damen und Herren,

Impfungen und reisemedizinische Beratungen sind ein wichtiger Bestandteil der präventiven Medizin und der Hausarztpraxis.

In Zusammenarbeit mit GSK lädt Sie der Verband medizinischer Fachberufe e.V. herzlich zu dieser Fortbildung ein.

### Referentinnen/Moderatorin

Katja Müller  
Verband med. Fachberufe e.V., München  
Karola Anna Schulte  
Fachreferentin Impfstoffe, GSK München  
Jeannine Cloppenburg  
Fachreferentin Impfmanagement,  
GSK München

### Veranstalter

Verband medizinischer Fachberufe e.V.  
Bezirksstelle München  
Von-Kahr-Str. 18, 80997 München  
&  
GlaxoSmithKline GmbH & Co. KG  
Prinzregentenplatz 9  
81675 München • [www.gsk.com](http://www.gsk.com)



Verband medizinischer  
Fachberufe e.V.

## Programm

ab 14:30 Uhr	Kleiner Imbiss
15:00 - 15:10 Uhr	Begrüßung/Einführung Karola Schulte, GSK Katja Müller, Verband med. Fachberufe e.V.
15:10 - 16.45 Uhr	Wichtige Grundregeln beim Impfen, Impfungen bei Mittelmeer- und Fernreisen, Basisimpfungen Karola Schulte, GSK
16:45 - 17:00 Uhr	Pause
17:00 - 17:50 Uhr	Impfmanagement 2020 - Digital und Analog Jeannine Cloppenburg, GSK
17:50 - 18:00 Uhr	Diskussion/Abschluss

Wir bitten um Verständnis, dass aus organisatorischen Gründen keine Anmeldebestätigungen verschickt werden können.

Nichtmitglieder des Verbandes medizinischer Fachberufe e.V. zahlen vor Ort EUR 10,00 Organisationskostenumlage an den Verband medizinischer Fachberufe e.V.

## Anmeldung



### Ansprechpartner:

Katja Müller, Verband  
medizinischer Fachberufe e.V.,  
Von-Kahr-Str. 18, 80997 München  
[k.mueller82.vmf@gmail.com](mailto:k.mueller82.vmf@gmail.com)

### Impf- und Reisemedizin in der hausärztlichen Praxis

**Freitag, 11.09.2020, 14:30 - 18:00 Uhr**  
**GlaxoSmithKline GmbH & Co. KG**  
**Konferenzraum A&B**  
**Prinzregentenplatz 9, 81675 München**

Bitte reservieren Sie für mich (und meine Kolleg(inn)en) verbindlich \_\_\_\_ Platz/Plätze.

Alle Teilnehmer/innen sind nachfolgend aufgeführt.

\_\_\_\_\_  
(Titel) Nachname, Vorname

*Bitte füllen Sie die Anmeldung in Blockschrift aus*

\_\_\_\_\_  
Telefon

\_\_\_\_\_  
E-Mail

\_\_\_\_\_  
Datum

\_\_\_\_\_  
Stempel

*Die erhobenen, personenbezogenen Daten dienen ausschließlich der Teilnehmergeverwaltung (Veranstalter und Partner) in Zusammenhang mit der Veranstaltung. Weitere Informationen finden Sie hier:  
<https://de.gsk.com/de-de/datenschutz/erklaerung/>*