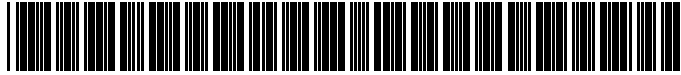


## Teilnahmebescheinigung

Thema: **Fallvorstellungen aus den Kinderarztpraxen**

VNR:



\*2760209123055260141\*

Ort: **Hörsaal des Kinder-UKE, Martinistr. 52, 20251 UKE**

Termin:                      Beginn: 30.11.2023 um 20:00 Uhr                      Ende: 30.11.2023 um 22:00 Uhr

Kategorie: **A | Vortrag und Diskussion**

Punkte: **3**

Herr/Frau

hat an der o. g. Veranstaltung teilgenommen

Vereinigung Hamburger Kinderärzte e.V.

Veranstalter

Stempel

A handwritten signature in black ink, appearing to read 'C. Heine'.

Unterschrift