



Einladung zur

Augentagung am 24. Februar 2024 in Ludwigshafen

Programm

09.00- 09.45 **Untersuchungsgang Auge und weiterführende Untersuchungen (CT/Sono/ MRT/ ERG)**

Dr. Kirstin Brandt

09.45- 11.00 **Augenumgebung/ Lider (Verletzungen/ PEK/Entropium....)**

Prof. Dr. Hartmut Gerhards

11.00- 11.30 *Pause*

11.30- 12.30 **Hornhauterkrankungen**

Dr. Kirstin Brandt

12.30-13.30 **Linse / VAK**

PD Dr. Bettina Wollanke

13.30- 14.30 *Mittagspause*

14.30-15.15 **Glaskörpererkrankungen und Netzhautveränderungen**

PD Dr. Bettina Wollanke

15.15- 16.00 **Anästhesien und wichtige Kopfnerven**

Dr. Stefan Gesell

16.00- 16.30 *Pause*

16.30-17.15 **Intraokulare Operationen Glaukom/Vitrektomie/Phakoemulsifikation**

Dr. Stefan Gesell

17.15-18.00 **Forensische Aspekte/ Fälle**

Prof. Dr. Hartmut Gerhards

18.00-18.30 **Augenerkrankungs-App**

Dr. Stefan Gesell

Veranstaltungsort: Turmrestaurant im Ebertpark
Erzbergerstr 69
67063 Ludwigshafen.

In Zusammenarbeit mit der LTK Rheinland-Pfalz, wird Ihre Teilnahme mit **7 ATF-Stunden** nach § 7 der Berufsordnung anerkannt.

Kosten: 230,- Euro inkl. MwSt per Überweisung vorab.

Wir freuen uns auf Ihre Teilnahme und bitten um **Anmeldung per Mail an info@pferdeklunik-ludwigshafen.de** mit beigefügtem Anmeldeformular.

Mit freundlichen Grüßen,

Dr. Marcus Bayer / Dr. Wigo Horstmann / Dr. Johanna Engl

Mit freundlicher Unterstützung der Boehringer Ingelheim Vetmedica GmbH



Anmeldung

per Email: info@pferdeklunik-ludwigshafen.de

zur Vortragsveranstaltung

Augentagung

am Samstag den 24.2.2024

im Turmrestaurant im Ebertpark, Erzbergerstr 69, 67063 Ludwigshafen

Ja, ich (wir) komme(n) gerne!

Vorname(n) und Name(n) der Teilnehmer: (bitte in Druckbuchstaben schreiben!)

1) _____

2) _____

3) _____

Teilnahmegebühr:

Bitte überweisen Sie die **Teilnahmegebühr von 230,00 € inkl. MwSt. pro Person** bis zum **16.2.2024** auf folgendes Konto:

Kontoinhaber: Tierärztliche Klinik für Pferde Ludwigshafen

IBAN: DE 21600501017412064170

BIC: SOLADEST

Überweisungstext: Augentagung + Ihr Name

Praxisname / Stempel