

## Teilnahmebestätigung

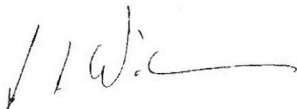
Hiermit wird bestätigt, dass Frau/Herr

LASCHNER KARIN

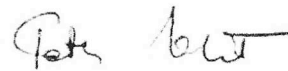
am Workshop vom 08.11.2014 teilgenommen hat und den Unkostenausgleich von Euro .....5,-..... bezahlt hat.

Die für das Diplom-Fortbildungsprogramm approbierte Veranstaltung aus dem Fach Pathologie ist für FachärztInnen für das Diplom-Fortbildungsprogramm der Österreichischen Ärztekammer anrechenbar (ID: 512188). Die Veranstaltung wird von *biomed austria*- Österreichischer Berufsverband der Biomedizinischen Analytikerinnen mit 5 CPD-Punkten bewertet.

**4 Diplomfortbildungspunkte aus Pathologie/5 CPD-Punkte**



Prof. Dr. Dr. Helene Wiener  
Präsidentin



Dr. Peter Obrist  
Sekretär

**Präsident:**

aoProf.DDr.Helene Wiener  
Klinisches Institut für Pathologie  
MUW, Währinger Gürtel 18-20  
1090 Wien  
Helene.wiener@meduniwien.ac.at

**Sekretariat:**

Dr. Peter Obrist  
Pathologie  
Klostergasse 1  
6511 Zams  
peter.obrist@tyrolpath.at

**Kassier:**

Dr. Gerhard Weigl  
SMZ Baumgartner Höhe-Otto Wagner Spital  
1140 Wien  
gerhard.weigl@wienkav.at  
**Bankverbindung:** Raiff.Landesbank/Stmk  
K.Nr. 8723991, BLZ 3800