

H. Berkel
Facharzt für Anästhesiologie
Lesserstraße 180d
22049 Hamburg

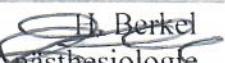
Teilnahmebestätigung

Frau/Herr..... hat am 21.06.08

in..... **Hamburg**

an der Fortbildungsveranstaltung
**Internistische Notfälle in der zahnärztlichen
Behandlung**

-Erstmaßnahmen in Theorie und Praxis
teilgenommen


H. Berkel
Arzt für Anästhesiologie