

Zeit- und Programmübersicht:

Samstag:

09:30 -11:00 Uhr

Homöopathische Behandlung eines Bandscheibenvorfalles

11:30 – 13:00 Uhr

Beispiel einer homöopathischen Behandlung eines Bandscheibenvorfalles und eines Cauda Syndroms

14:30 – 16:00 Uhr

Homöopathische Behandlung eines Falls von Hypersensibilität und eines Burn-outs

16:30 – 18:00 Uhr

Homöopathische Behandlung einer Migräne und eines Burn-outs

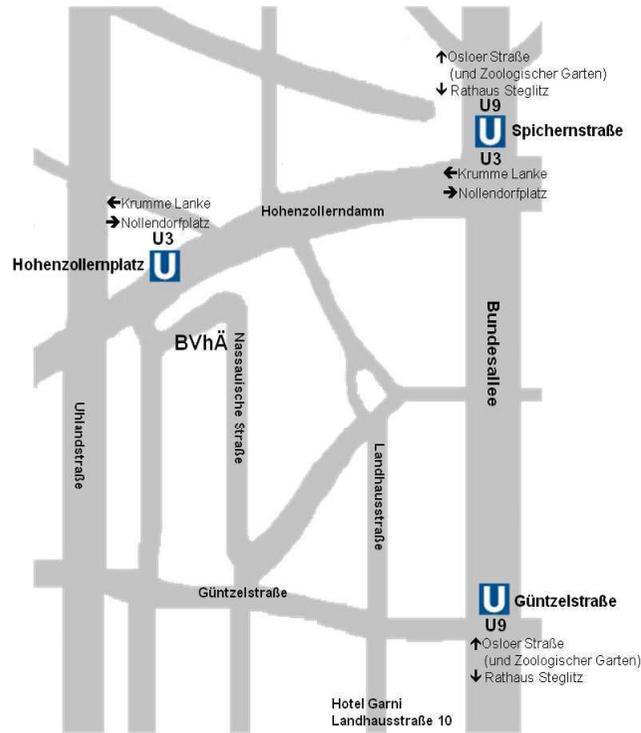
Sonntag:

09:30 – 11:00 Uhr

Homöopathische Behandlung einer Migräne und neuropathischen Schmerzen

11:30 – 13:30 Uhr

Homöopathische Behandlung von ADS und ADHS



Deutscher Zentralverein
homöopathischer Ärzte

Berlin/Brandenburg

Zertifizierungspunkte
werden bei der Berliner
Ärztekammer beantragt



Berlin
23.02. – 24.02.2019

Homöopathische Behandlung neurologischer Erkrankungen II

**kostenpflichtige
Parkplätze vorhanden,**

**U-Bahn:
U9 Güntzelstraße
U3 Hohenzollernplatz**

Veranstalter /Seminarort / Anmeldung:

**Berliner Verein
homöopathischer Ärzte e. V.
Nassauische Straße 2
10717 Berlin**

Tel.: 0 30 / 8 73 25 93
Fax: 0 30 / 86 20 99 40
Mail: info@bvhae.de
www.bvhae.de
www.dzvhae.de



Dr. Resie Moonen

Liebe Kolleginnen und Kollegen,

Resie Moonen kommt aus den Niederlanden und ist seit über 30 Jahren als Hausärztin und als Homöopathin tätig. Sie arbeitet in zwei eigenen Praxen sowie zusätzlich als Konsiliarärztin.

Sie ist eine erfahrene und gefragte Dozentin, hält seit 20 Jahren Vorträge in vielen Ländern Europas, Asiens und in den USA sowie auf vielen Kongressen u. a. Jahres- und Liga-Tagungen.

In diesem Seminar wird sie uns per Video Fälle zur homöopathischen Behandlung neurologischer Erkrankungen wie partielle Lähmungen, Migräne, neuropathische Schmerzen und Burn-out vorstellen.

Sie will uns mit Hilfe der Systematik nach R. Sankaran zeigen, wie man ein Medikament aus dem Mineral-, Pflanzen- oder Tierreich auswählen kann und was dessen Kennzeichen sind. Anschließend erfolgt die weitere Stadieneinteilung in die Untergruppen des jeweiligen Reichs.

Das jeweilige ausgewählte Mittel erfüllt dann sowohl die allgemeinen Charakteristika der jeweiligen Pflanzen-, Tier- oder Mineralfamilie und kann auch durch Repertorisation und die homöopathische Materia medica bestätigt werden.

Das Seminar wird in deutscher Sprache gehalten.

Seminarzeiten: Samstag, 23.02.2019
09:30 - 18:00 Uhr
Pausenzeiten 11:00 - 11:30 Uhr
13:00 - 14:30 Uhr (Mittagspause)
16:00 - 16:30 Uhr

Sonntag, 24.02.2019
09:30 - 13:30 Uhr
Pausenzeiten 11:00 - 11:30 Uhr

(Änderungen vorbehalten)

Seminargebühren: bei Eingang der Anmeldung

bis 25.01.2019 € 200,- für Mitglieder DZVhÄ
€ 230,- für Nichtmitglieder

ab 26.01.2019 € 230,- für Mitglieder DZVhÄ
€ 260,- für Nichtmitglieder

Seminarleitung: Dr. Christine Albrecht

Anmeldebedingungen:

Die Zahlung der Seminargebühr erfolgt mittels SEPA-Lastschriftverfahren (bitte geben Sie dazu Ihre **vollständige IBAN** auf der Anmeldung an). Bei Absage durch den Veranstalter werden eingezahlte Gelder ohne Abzug zurück überwiesen. Bei Absage durch angemeldete Teilnehmer wird eine **Stornogebühr von 10 %** der Seminargebühr erhoben. Bei Absage in der Woche vor Seminarbeginn sind **50 % der Seminargebühr** zu zahlen, wenn kein Ersatzteilnehmer gestellt wird.

Wir weisen darauf hin, dass die einschlägigen Vorschriften des Datenschutzes (Schweigepflicht, Sozialdatenschutz, Schutz von personenbezogenen Daten) bei Vorstellungen von Behandlungsfällen oder anderweitiger Bekanntgabe von mit Patienten in Verbindung stehenden Informationen unbedingt einzuhalten sind. Mit Ihrer Anmeldung zu der genannten Veranstaltung bestätigen Sie uns, dass Sie zur Kenntnis genommen haben, dass die Verantwortung für die Einhaltung dieser Vorschriften für die von Ihnen im Rahmen dieses Kurses öffentlich gemachten Informationen bei Ihnen liegt.

Hinweis:

Ihre personengebundenen Daten und Seminarunterlagen stehen nur noch 5 Jahre für eventuelle Rückfragen zur Verfügung.

Anmeldung

Seminar am 23.02. – 24.02.2019

mit Dr. Resie Moonen

Thema: „Homöopathische Behandlung neurologischer Erkrankungen II“

.....
Name, Vorname

.....
Straße

.....
PLZ, Ort

.....
Mail

.....
Telefon

Mitglied im Landesverband:
des Deutschen Zentralvereins homöopathischer Ärzte

Der Betrag von (bei Anmeldung bis 25.01.2019)

€ 200,- (Mitglied DZVhÄ) € 230,- (Nichtmitglied)

Der Betrag von (bei Anmeldung ab 26.01.2019)

€ 230,- (Mitglied DZVhÄ) € 260,- (Nichtmitglied)

soll vor Kursbeginn durch den BVhÄ von meinem Konto **IBAN-Nr.**

DE.....

abgebucht werden. Ich bin mit den nebenstehenden Anmeldebedingungen einverstanden.

.....
Datum

.....
Stempel

.....
Unterschrift

