



Dieses Formular bitte ausdrucken, ausfüllen und den zu versendenden Präparaten beilegen:

PD Dr. med. Christian Rose

Dermatopathologie Lübeck

Maria-Goeppert-Straße 5

23562 Lübeck

Schnittseminar der ADH auf der 30. Jahrestagung in Lübeck 2023

Name: _____

Diagnose(n): _____

Checkliste:

- Abstrakt hochgeladen <https://adh.events/fallbeitrag-schnittseminar.php>
- Auslage hochgeladen <https://adh.events/fallbeitrag-schnittseminar.php>
- repräsentative Schnitte an die o.g. Adresse geschickt

Ich bin damit einverstanden, dass mein Fall gescannt wird und im Rahmen des elektronischen Schnittseminars auf der digitalen Slide-Plattform der ADH veröffentlicht wird.

Datum, Unterschrift