

Bitte melden Sie sich zur **2. Parkinson-Fachtagung am 04. Juli 2008** im
NeuroCafe Stuttgart, Olgastrasse 50, 70182 Stuttgart
verbindlich schriftlich an!

Fax: +49 (0) 711 2349102
email: info@NeuroCafe.net

A N T W O R T

NeuroCafe Stuttgart GmbH
Olgastrasse 50
70182 Stuttgart

So finden Sie zu uns:

Mit dem VVS
über die Haltestellen Olgaeck (U5-7)
oder Rathaus (U1, 2, 4).

Mit dem Auto
über die B27 in Richtung
Degerloch/Tübingen/A8 (Karlsruhe/München),
indem Sie nach dem Charlottenplatz
(Kreuzung von B14 und B27) rechts einbiegen.

Parkmöglichkeiten
gibt es in den Parkhäusern
Bohnenviertel, Breuninger und Züblin.



Veranstaltungsort:

NeuroCafe Stuttgart GmbH

Beratungs- und Therapiezentrum
Olgastrasse 50 - 70182 Stuttgart
Telefon: +49 (0) 711 2349107 | Fax: +49 (0) 711 2349102
email: info@NeuroCafe.net
<http://www.NeuroCafe.net>



EINLADUNG ZUR 2. PARKINSON- FACHTAGUNG



Stuttgart
04. Juli 2008

Freitag, 04. Juli 2008
Einlass: 18:00 Uhr
Beginn: 19:00 Uhr

Moderation

Dr. Klaus Gottwald
Neurologe,
NeuroPraxis Stuttgart



**Möglichkeiten der
Parkinson-Frühdiagnostik und
wesentliche Therapiesäulen**

Prof. Dr. Daniela Berg
Neurologin, Hertie-Institut
für klinische Hirnforschung,
Universität Tübingen



**Motorische und
nichtmotorische
Fluktuationen bei der
Parkinsonerkrankung**

Dr. Matthias Oechsner,
Neurologe, Ärztlicher
Direktor der Parkinsonklinik in
Bad Nauheim



**-Was ich schon immer fragen wollte-
Für Fragen rund um Parkinson
stehen Ihnen zur Verfügung:**

- Dr. Klaus Gottwald
- Prof. Dr. Daniela Berg
- Dr. Matthias Oechsner
- Dr. Matthias Appy
- Dr. Wolfgang Molt
- Peter Schlotterbeck
- Andreas Grimm, Diplom-Psychologe
- Claudia Dose-Kraft, Physiotherapeutin

Patientenbetreuung:

- Yvonne Deussen
- Fiorenza Ferrari-Appy
- Andrea Frey
- Gisela Luithardt
- Verena Pucher
- Heike Schaible

Im Anschluss laden wir Sie zu einem Imbiss ein.

Zur 2. Parkinson-Fachtagung am 04. Juli 2008 im
NeuroCafe Stuttgart melde ich mich

Name
Vorname
Anschrift
PLZ / Ort
Telefon
Unterschrift

- allein
 - in Begleitung von ___ Personen
- verbindlich an.**
- Rollstuhlfahrer/in