



**Unilabs**

## Inbjudan till Diagnostikskolan

---

### SYFTE

Syftet med utbildningen är att ge Dig som är kund hos Unilabs utökad kunskap om analyser och de diagnostiska möjligheter som erbjuds med modern laboratoriemedicin. Vår utbildning startade hösten 1999 som Novaskolan och sedan dess har över tusen deltagare varit på mer än 200 föreläsningar som alla på olika sätt gett en fördjupad kunskap om diagnostik.

### MÅLGRUPP

Utbildningen vänder sig till Dig som är undersköterska, sjuksköterska, barnmorska, biomedicinsk analytiker eller liknande och som i arbetet berörs av provtagning samt prov- och svarshantering.

### ANTAL DELTAGARE

Antalet platser till utbildningarna är begränsade. Anmälningdatum ligger till grund för turordning.

### PROGRAM

Datum och kursinnehåll finner du på nästa sida.

### KOSTNADSFRI

Vi tar inte ut någon avgift.  
Vid eventuellt återbud kontakta kursvärden.  
Bekräftelse på deltagande skickas ut under v 19.

**Välkommen med Din anmälan!**

Klipp här -----

Anmälan

Våren 2009

Unilabs  
Att. Katarina Andersson  
Kundtjänst  
Kärnsjukhuset Skövde  
541 85 SKÖVDE

---

## PROGRAM FÖR VÅREN 2009

Stockholm 13 maj  
Eskilstuna 14 maj  
Skövde 28 maj

Tid 13.00-16.00

### KUR SINNEHÅLL

Kl. 13.00-14.15 **Laboratoriediagnostik av allergisjukdomar**

Kl. 14.15-14.45 Fika

Kl. 14.45-16.00 **Risk för Hjärt- eller kärlsjukdomar - kan man se det i provsvaren?**

Föreläsare: Anders Berg och Mats Bergström båda överläkare på klinisk kemi Unilabs Eskilstuna.

### ANMÄLAN

På anmälningsblanketten nedan gör du anmälan.

Var noga med att fylla i adressuppgifter till din arbetsplats samt att underteckna anmälan.

Anmälan faxas in till 0500-43 87 53

Du kan även anmäla dig via e-post till: [katarina.andersson@unilabs.com](mailto:katarina.andersson@unilabs.com)

Uppge kontaktuppgifter som nedan.

### KONTAKT

Har du några frågor är Du välkommen att kontakta:

Cecilia Olsson	016-10 41 44, 070-956 98 61
Lena Jonsson	08-5870 3835, 070-764 76 74
Bettina Kroon	0500-43 20 03, 070-949 03 53

**Sista anmälningsdag är 4 maj.**

Klipp här-----

Jag vill gå kursen i:

- Stockholm
- Eskilstuna
- Skövde

Faxa in anmälan,

Fax: 0500-43 87 53  
Att. Katarina Andersson

Namn:.....

Befattning:.....

Adress arb:.....

Postnr & Ort arb: .....

Telefon arb: .....

Fax arb: .....

E-post: .....

Underskrift:  
.....

---