

GAS/ECR/ICR

nicht frankieren  
ne pas affranchir  
non affrancare  
50139763  
000003

SWISS POST



B



**Workshop Einladung**  
Behandlung von vulvovaginaler  
Atrophie (VVA) und Belastungsinkontinenz (SUI) mit CO<sub>2</sub>-Laser

LASERMED AG - Innovating Medicine  
Marketing  
Postfach 65  
9320 Arbon

Mit freundlicher Unterstützung durch:



LM 2024-251

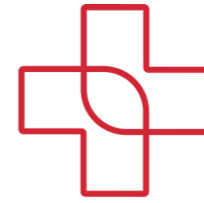
Behandlung von vulvovaginaler Atrophie  
(VVA) und Belastungsinkontinenz (SUI)  
mit CO<sub>2</sub>-Laser

**Workshop  
Einladung**

Zürich

Samstag, 15. März

2025



SINCT

## Programm Behandlung von vulvovaginaler Atrophie (VVA) und Belastungsinkontinenz (SUI) mit CO<sub>2</sub>-Laser

09:00 - 09:15

Ankommen, Kaffee und Gipfeli

09:15 - 09:30

Begrüssung durch Alexander Flückiger und Prof. Harald Meden



**„DUOGLide - Die Weiterentwicklung des SmartXide MonaLisa Touch“**

**Alexander Flückiger**

Senior Sales Manager Deutschschweiz und Tessin  
Lasermed AG, Roggwil



**„Tipps und Trick aus langjähriger Erfahrung mit der MonaLisa Touch Behandlung und erprobte Einstellungsprotokolle“**

**Prof. Dr. med. Harald Meden**

Gynäkologie & Geburtshilfe FMH  
Praxis am Bahnhof, Bäch

Kaffeepause

**Praktischer Hands-on Workshop mit verschiedenen Stationen**

ab ca. 12:30

Apéro und Austausch

Kosten:

Fr. 150.--, inkl. MwSt.

Credit Points:

3 Credit Points SGGG (to be confirmed)  
3 Credit points Laser Commission FMCH (to be confirmed)

Kurssekretariat:

Lasermed AG, Roggwil TG, 071 454 70 30, info@lasermed.ch  
www.lasermed.ch

## Anmeldung Behandlung von vulvovaginaler Atrophie (VVA) und Belastungsinkontinenz (SUI) mit CO<sub>2</sub>-Laser

Ich bestätige hiermit meine Teilnahme:

**Samstag, 15. März 2025** Zürich

Teilnahmegebühr: Fr. 150.-- pro Person

Die Zahl der Kursplätze ist limitiert. Daher bitten wir um frühzeitige Anmeldung.

Ich kann nicht teilnehmen.

Bitte informieren Sie mich über zukünftige Veranstaltungen.

Herr  Frau  Dr. med.

Vorname / Nachname

Funktion / Abteilung

Spital / Praxis

Adresse

PLZ / Ort

E-Mail

Rechnungsadresse (falls abweichend von oben)

Datum / Unterschrift

Bitte senden Sie dieses Anmeldeformular  
per Mail an info@lasermed.ch.  
Anmeldeschluss:  
5 Arbeitstage vor der Veranstaltung

www.sinct.ch

www.lasermed.ch

