

Mitgliedschaft Verein BIGMED-Austria – Anmeldeformular

Bio-Immun-Gen-Medizin ist ein neuer medizinischer Ansatz, der sowohl in der Diagnostik als auch in der therapeutischen Umsetzung seine Stärken entfaltet.

Der gemeinnützige **Verein BIGMED-Austria** dient der Förderung neuer Entwicklungen auf dem Gebiet der Bio-Immun-Gen-Medizin unter Berücksichtigung innovativer Forschungsergebnisse der Immunologie, der Genetik und Epigenetik hinsichtlich umfangreicher Diagnoseunterstützung, effektiver Therapiekonzepte und Krankheitsprävention.

BIGMED-Austria nimmt eine wichtige Rolle bei der Kommunikation zwischen Ärzten/ Ärztinnen, aber auch beim interdisziplinären Informationsaustausch zwischen Ärzten/ Ärztinnen, Therapeuten/ Therapeutinnen verschiedener medizinischer Richtungen und Pharmazeuten/ Pharmazeutinnen ein. Dies geschieht vor allem über die Durchführung von Fortbildungstagungen, Vorträgen und Praxisseminaren.

Vorteile der MITGLIEDSCHAFT:

- **Ermäßigte Teilnahmegebühr (bis zu 18 %)** für BIGMED-Seminare,-Tagungen und -Workshops
- **Kostenlose Teilnahme an den BIGMED Themen-Webinaren mit Dr. Glady**
- **Kostenlose Teilnahme an den BIGMED-Qualitätszirkeln**
Supervision durch das Einbringen und Besprechen von Fallbeispielen aus der eigenen Praxis, Profitieren vom Erfahrungsaustausch mit Kollegen/ innen anhand konkreter Erfahrungen mit in der ärztlichen Praxis eingesetzten magistralen BIGMED-Rezepturen.
- **Zugang zum geschützten Mitglieder-Bereich** auf der **BIGMED-Homepage**, wo Sie jederzeit Einsicht nehmen können in die Indikationsliste für sämtliche BIGMED-Rezepturen, Behandlungsprotokolle von Dr. Glady, Publikationen etc.
- Zahlreiche **Vergünstigungen** in diversen Thermen und Thermenhotels sowie Kurmittelhäusern.

Wie werde ich MITGLIED?

Mitgliedsbeitrag pro Jahr: € 70,00

Bitte senden Sie den ausgefüllten Antrag an: office@bigmed-austria.eu

ANMELDEFORMULAR	
Anrede/ Titel:	
abgeschlossene Ausbildung: Fachrichtung:	
niedergelassen, angestellt, Universitätsangehörigkeit:	
Vorname:	
Zuname:	
Adresse:	
Telefon:	Email:
Datum der Anmeldung:	Unterschrift: