

Patientenwohl
KONGRESSE
Ausbildung
Forschung
SEMINARE
Kooperation
GESUNDHEITSPFLEGE
S t u d i e n
Fortbildung
Innovation
NACHSORGE

**„JEDER
HERZSCHLAG
ZÄHLT“**



**Förderverein der Herzchirurgischen
Klinik des LMU Klinikums e.V.**

LMU Klinikum
Geschäftsstelle: Frau Diana Berg
Marchioninstr. 15

81377 München

FÖRDERVEREIN DER HERZCHIRURGISCHEN KLINIK DES LMU KLINIKUMS E.V.

Sehr geehrte Damen und Herren,

die Herzchirurgische Klinik des LMU Klinikums hat es sich zur Aufgabe gemacht, die Spitzenmedizin in der Behandlung herzkranker Patienten kontinuierlich zu hinterfragen und voran zu treiben. Unser Konzept basiert dabei auf neuesten wissenschaftlichen Erkenntnissen gepaart mit der langjährigen klinischen Erfahrung von Mitarbeitern aus allen Bereichen.

Um auch in Zukunft diesem Anspruch zu genügen, nimmt die kontinuierliche Aus- und Weiterbildung, die kritische Evaluierung neuer Behandlungsmethoden und die Bereitstellung neuer Technologien und Geräte einen wichtigen Stellenwert ein. Darüber hinaus liegt uns die Nachsorge zum Wohle unserer Patienten, aber auch die Qualitätssicherung unseres eigenen Tuns, am Herzen.

Angesichts beschränkter öffentlicher Mittel sollen durch Unterstützung des Fördervereins die Weiterbildung von Mitarbeitern (u.a. Pflege, Kardiotechnik, Mediziner), spezielle Forschungsvorhaben oder auch innovative Geräte finanziert werden können.

Beteiligen Sie sich mit einer Spende oder Ihrer Mitgliedschaft am Ausbau einer modernen und innovativen Herzchirurgie am Klinik- und Wissenschaftsstandort München Großhadern.

Prof. Dr. med.Christian Hagl

Steuerbegünstigte Spenden für den „Förderverein der Herzchirurgischen Klinik des LMU Klinikums e.V.“ können auf unser Konto der **Münchner Bank eG** eingezahlt werden.

IBAN: DE 71 7019 0000 0000 5305 30

BIC: GENODEF1M01

Zudem ist eine Mitgliedschaft für einen Jahresbeitrag von € 60,00 möglich.

Für weitere Informationen steht Ihnen Frau Berg jederzeit zur Verfügung:

Telefon: 089 4400-72951 mail:diana.berg@med.uni-muenchen.de

Aufnahmeantrag

Ich/wir möchten Mitglieder Ihres Vereins werden:

Name/Firma

Vorname

Straße

PLZ/Ort

Datum/Unterschrift

E-Mail

Frau Berg wird Ihnen die notwendigen Unterlagen wahlweise auf dem Postweg ☐ oder per Mail ☐ zukommen lassen.