

DMW

Deutsche Medizinische Wochenschrift

29. März 2002
127. Jahrgang, Nr. 13

Zusätzliche Informationen im
Internet
Additional information available on
our internet pages
<http://www.thieme.de/dmw>

Full text available
<http://www.thieme-connect.com>
Beiträge der DMW im Volltext unter
<http://www.thieme-connect.de>

Thieme  connect

Pro & Contra

- 698 Minimal-invasive Herzchirurgie –
Pro
F.W. Mohr
- 699 Minimal-invasive Herzchirurgie –
Contra
E. Gams

Fragen aus der Praxis

- 700 Wie wird eine Thromboseprophylaxe bei paroxysmaler absoluter
Tachyarrhythmie durchgeführt?
U.C. Hoppe

701 Forum der Industrie

703 Lehrgänge, Tagungen, Kongresse

704 Im nächsten Heft

705 Impressum

Pro & Contra

- Minimally invasive coronary
surgery – pro
- Minimally invasive coronary
surgery – contra



**Weg bereitend
Weg begleitend**

DMW Deutsche
Medizinische
Wochenschrift

1/2

Besuchen Sie uns!
www.thieme.de/dmw

FACHZEITSCHRIFTEN

Thieme

■ Chromendoskopie – noch
letzte Revue?
■ Polivalent von Wasserföhligkeit
in Deutschland
■ Akutes Nierenversagen –
Diagnostik
■ Paradigmenwechsel in der
Hygiene?

This journal is regularly listed
in Current Contents (C.C.),
Science Citation Index and
ISI/BIOSIS Previews.
www.thieme-connect.de

ISSN 0939-6263 (Print)
ISSN 1439-7999 (Online)
CODEN DMWDEH

Gleich ausschneiden und schicken an den Georg Thieme
Verlag, Leser-Service, Postfach 30 11 20, 70451 Stuttgart.
Oder fix per Fax: 07 11 / 89 31 - 1 33

Ja, ich abonniere die Zeitschrift

DMW – Deutsche Medizinische Wochenschrift

ab _____, Sie erscheint
wöchentlich. Die Hefte erhalte ich direkt vom Verlag.
Die Berechnung erfolgt über eine Buchhandlung.

- Preis 2002 € 189,-
 Preis 2002 für Studenten und AiP € 70,-*
 Preis 2002 für Mitglieder der DGIM oder der GDNÄ
€ 122,85*
 Preis 2002 für Ärzte in der Weiterbildung als
Neuabonnenten € 115,-* für max. 6 Jahre.

Unverbindliche Preisempfehlung, inkl. MwSt., zzgl.
Versandkosten: Inland € 41,40 / Ausland € 112,-.
Der laufende Jahrgang wird anteilig berechnet.
*Der Berechtigungsnachweis liegt bei.

Anschrift: privat dienstlich
Tätigkeitsort: Praxis Klinik

Name, Vorname _____

Straße/Nr. _____

PLZ/Ort _____

Telefon/Fax/e-mail _____

Datum/Unterschrift _____

Vertrauensgarantie: Ich kann diese Bestellung innerhalb
von 10 Tagen (Poststempel) durch eine schriftliche
Mittellung an den Georg Thieme Verlag, Postfach 30 11 20,
70451 Stuttgart, widerrufen. Ich bestätige dies mit meiner
2. Unterschrift.

Datum/Unterschrift _____

0D03