



## Qualität & Innovation aus der Schweiz!



Einmalgaben  
Spagyros Easy-click®

- **Homöopathische Arzneimittel in garantiert bester Qualität hergestellt nach strengsten GMP-Richtlinien**



Einfache Handhabung  
Q- bzw. LM-Potenzen

- **C-/D- und Q-Potenzen**  
Handpotenzierung in Mehrglas-  
methode nach Hahnemann in  
kleinen Chargen



Globuli Spendersystem  
Spagyros Multi-click®

- **CF-Hochpotenzen M, XM, LM, CM**  
Eigens entwickelte maschinelle  
Herstellung in Einglasmethode  
nach Korsakoff



Zielgruppengerechtes  
Apothekensortiment



Spagyros GmbH  
Königstrasse 10  
D-78628 Rottweil

Telefon +49 (0)741 174 89 410  
Telefax +49 (0)741 174 89 412  
Internet [www.spagyros.de](http://www.spagyros.de)  
E-Mail [info@spagyros.de](mailto:info@spagyros.de)

**Jetzt neu:  
Gratis-Versand  
an Patienten in  
Deutschland!**

**Spagyros Hofergerichts-Apotheke**  
Königstrasse 10  
D-78628 Rottweil

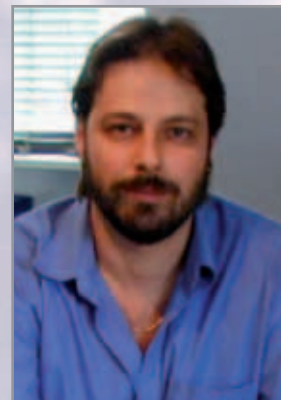
Telefon +49 (0)741 174 89 420  
Telefax +49 (0)741 174 89 422

## Brustkrebs – Homöopathische Diagnostik und Therapie

Nach Auswertung von Langzeitverläufen aus der eigenen Praxis (herangezogen wurden die letzten zehn Jahre), werden anhand exemplarischer Kasuistiken die homöopathische Diagnostik, das Fallmanagement und die Behandlungsmöglichkeiten in verschiedenen Phasen der Erkrankung vorgestellt und detailliert mit den Teilnehmern erarbeitet.

*„...Nach meiner bisherigen Erfahrung ist der übliche Begriff Krebs oder Krebserkrankung eher eine einschränkende histologische Klassifikation und wenig geeignet ein tiefergehendes Krankheitsverständnis für Tumorerkrankungen aus homöopathischer Sicht zu entwickeln. Ebenso wenig sind feststehende Begrifflichkeiten (z.B. spezifische Krebsmittel) sinnvoll und hilfreich, so auch die unrealistische Präsentation von Wunderheilungen oder alternativen Kochbuchrezepten, da beides nicht den Bedarf des Praxisalltags widerspiegelt. Dies zeigen die Fallverläufe und Erkrankungsmerkmale nach Metaanalyse vieler Fälle sehr deutlich...“ Tjado Galic*

Ziel des Seminars ist es, ein differenziertes Instrumentarium für alle konkreten Anliegen der Praxis mitzunehmen, welches die Möglichkeiten der homöopathischen Behandlung von Patienten/-innen mit Brustkrebs realistisch gestaltet und krankheitsspezifische, diagnostische Fähigkeiten festigt. Aus diesem Grunde werden auch alle aktuellen pathophysiologischen Erkenntnisse und die Prozedere der schulmedizinischen Behandlungsstrategien aus homöopathischer Sicht beleuchtet.



### Tjado Galic, HP:

Fachausbildung in Gauting an der Akademie für Homöopathie 1994/95;  
Seit 1995 eigene Praxis in Hannover (Schwerpunkte schwere Pathologien, Schwangerschaft, Kinder, Neugeborene);  
Seit Jahren Leitung von Supervisionsgruppen und Seminaren;  
Zahlreiche Publikationen.  
[www.tjado-galic.de](http://www.tjado-galic.de)

# 6. Saar-Pfälzer Homöopathie-Tage

in Ramstein  
vom **01.02.-04.02.2012**

## Brustkrebs Homöopathische Diagnostik und Therapie

Dozent  
**Tjado Galic**

## Liebe Kolleginnen und Kollegen, liebe Freunde der klassischen Homöopathie

Ich freue mich, Sie zu den **6. Saar-Pfälzer Homöopathie-Tagen** mit **Tjado Galic** einladen zu können.

Ein Thema an dem mittlerweile keiner in seiner Praxis mehr vorbeikommt, ist das Thema Krebs, der dominierende hierbei sicherlich der **Brustkrebs**. Nach den vergangenen großen Brustkrebsymposien wird Tjado Galic hierzu seine neusten Erkenntnisse aus Langzeitverläufen der letzten zehn Jahre aufzeigen.

Wie in den letzten Jahren haben Sie in den Pausen die Möglichkeit, bei **Ausstellern** homöopathischer Bedarfsartikel Informationen zu sammeln und einzukaufen.

Des Weiteren organisieren wir einen **Gebrauchtbüchertisch**. Näheres hierzu sowie eine **Anfahrtsbeschreibung**, Informationen zu **Unterkünften** etc. können Sie auf unserer Internetseite [www.spht.de](http://www.spht.de) einsehen oder bei uns anfordern.

Diese Fortbildung wird von der **Bezirksärztekammer Pfalz** anerkannt.

### Zeit:

**Mittwoch, 01.02.2012**

Beginn: 14.00 Uhr (Check-in ab 13 Uhr)

**bis Samstag, 04.02.2012**

Ende: 15.00 Uhr

### Ort:

Haus des Bürgers  
Am Neuen Markt 4  
66877 Ramstein

### Organisation:

HP Andreas Hesch  
Friedenstr. 23  
67734 Katzweiler

Tel.: 06301/796679

Fax: 06301/796685

Email: [hesch@freenet.de](mailto:hesch@freenet.de)

Internet: [www.spht.de](http://www.spht.de)

## Teilnahmebedingungen

**Ihre Anmeldung ist verbindlich und wird schriftlich bestätigt.**

**Seminargebühren:** **360,00 €**  
**Frühbucher** bis zum **21.10.2011:** -30,00 €  
**Mitglieder** VKHD/SHZ, DZhÄ, SIH: -10,00 €

Sie haben bei uns die Möglichkeit **Prämiengutscheine** einzulösen. Infos unter [www.bildungspraemie.info](http://www.bildungspraemie.info).  
*Bei Inanspruchnahme der Bildungsprämie kann jedoch aufgrund des Mehraufwandes keine Rabattierung gewährt werden.*

Bitte überweisen Sie die Teilnahmegebühr mit der Anmeldung auf folgendes Konto:

Kontoinhaber: Andreas Hesch  
Kontonummer: 100 623 677  
BLZ: 540 501 10  
Bank: Stadtparkasse Kaiserslautern  
Verw.-Zweck: SPHT 2012  
BIC: MALADE51KLS  
IBAN: DE02 5405 0110 0100 6236 77

### Rücktritt:

Sie können bis zum 23.12.2011 abzüglich einer Bearbeitungsgebühr von 30,00 Euro zurücktreten.

Bei späterer Absage ist eine Rückzahlung nicht mehr möglich, es kann jedoch ein Ersatzteilnehmer gestellt werden (Bearbeitungsgebühr 30,00 Euro).

### Seminarrücktrittskostenversicherung:

Anfragen bei Herrn Maué unter Tel: 0631/470068 bzw. 0160/99169498 oder Link auf unserer Internetseite.

Bei höherer Gewalt (z.B. kurzfristige Erkrankung des Dozenten) werden die Seminarkosten erstattet, weitere Ansprüche gegen den Veranstalter können nicht geltend gemacht werden. Selbstverständlich werden Sie umgehend informiert.

Der Veranstalter behält sich organisatorische und inhaltliche Änderungen vor.

Bitte senden Sie diesen Abschnitt per Post oder Fax an uns zurück.  
Fax: **06301-796685**

**Andreas Hesch**  
Friedenstr. 23  
67734 Katzweiler

Hiermit melde ich mich **verbindlich** zu den **6. Saar-Pfälzer Homöopathie-Tagen** vom **01.-04. Februar 2012** an und akzeptiere die Teilnahmebedingungen.  
(Bitte in Druckbuchstaben ausfüllen)

Name \_\_\_\_\_

Straße \_\_\_\_\_

PLZ/Ort \_\_\_\_\_

Tel./Fax \_\_\_\_\_

E-Mail \_\_\_\_\_

Datum/Unterschrift \_\_\_\_\_

Den **Gesamtbetrag** werde ich bis zum **23.12.2011** überweisen, bzw. als **Frühbucher** bis zum **21.10.2011**.

Ein **Nachweis** über die Mitgliedschaft bei SHZVKHD, SIH, DZhÄ ist beigefügt.

Ich habe Interesse an einer Fahrgemeinschaft und bitte Sie meine Daten an alle interessierten Teilnehmer der SPHT weiterzuleiten.