

ORGANISATORISCHE HINWEISE

ANMELDUNG:

Für Ihre Anmeldung nutzen Sie bitte das umseitige Faxformular und senden dieses als Fax oder Email an uns zurück. Mit dem Einsenden der Anmeldung/Dienstherrenbescheinigung sind Sie verbindlich angemeldet. Eine bestätigende Rückmeldung erfolgt nicht. Sollte Ihr Erscheinen - trotz Anmeldung - kurzfristig nicht möglich sein, bitten wir um eine kurze Nachricht.

ANMELDESCHLUSS IST DER 16. MAI 2018

HINWEIS ZUR KOSTENÜBERNAHME:

Die Fortbildungskosten beinhalten die Aufwendungen für den Veranstaltungsort und die Bewirtung (€ 9,50/p.P. inkl. MwSt.).

FORTBILDUNGSKOSTEN:

Die Fortbildung wird kostenfrei angeboten.

RECHTLICHE HINWEISE:

BSN medical GmbH behält sich den Wechsel von Dozenten und/oder Verschiebungen/Änderungen im Programmablauf vor.

Kontakt:

Bei Fragen zur Anmeldung oder bei kurzfristiger Absage wenden Sie sich bitte an:

Susanne Deutzmann

BSN medical GmbH

susanne.deutzmann@bsnmedical.com

Tel: **0151 61 33 61 20**

Fax: **040 38017 829 838**



EINLADUNG

NEUES UND BEWÄHRTES
IN DER KOMPRESSIONS-
THERAPIE

MITTWOCH, 30. MAI 2018
14:30 UHR BIS 17:30 UHR

Veranstaltungsort:

Institut und Schule für Podologie

Danziger Str. 2

49610 Quakenbrück

BSN medical GmbH in Kooperation mit dem
Institut für Podologie!



BSN medical GmbH

Quickbornstraße 24
20253 Hamburg

www.bsnmedical.de

70471-00372-02 03/2017



an Essity company

THERAPIEN. HAND IN HAND.



an Essity company

PROGRAMM

14:30 Uhr	Anreise und Begrüßung
14:45 - 15:45 Uhr	Update zu den Grundlagen der chronisch venösen Insuffizienz (CVI) Behandlung - Genesung - Erhaltung
15:45 - 16:00 Uhr	Kaffeepause
16:00 - 17:30 Uhr	Kompressionsworkshop und praktische Übungen am Beispiel mit JOBST® Compriz2 und Comprilan® <ul style="list-style-type: none"> • die aktuelle Wickelmethode mit Unterpolsterung nach modifiziertem Pütter • Tipps und Tricks für den Alltag • haltbarer Verband unter Berücksichtigung der Patientenbelange <p>TIPP: Zum Workshop ist bequeme Bekleidung von Vorteil!</p>
17:30 Uhr	Diskussion und Abschluss

REFERENTEN UND MODERATION

Susanne Deutzmann

Medizinprodukteberaterin
Moderne Wundversorgung und Gefäßkrankungen
Wundexpertin ICW®
BSN medical GmbH

Inga Petersmann

Projektleitung Klinik
Medizinprodukteberaterin
Moderne Wundversorgung und Gefäßkrankungen
Pflegetherapeutin Wunde ICW®
BSN medical GmbH

ANMELDUNG FAXEN SIE AN: 040 38017 829 838

Hiermit melde ich mich **verbindlich** für die Fortbildung „Neues und Bewährtes in der Kompressionstherapie“ am 30.05.2018 in Quakenbrück an!

Wir möchten darauf hinweisen, dass unsere Einladung in keinerlei Zusammenhang mit etwaigen Geschäftsbeziehungen zwischen BSN medical GmbH und Ihrer Einrichtung / Ihrem Unternehmen steht. Selbstverständlich erfolgen die Leistungen nicht in der Erwartung, auf zukünftige Beschaffungs- oder Verordnungsentscheidungen Einfluss zu nehmen. Aus rechtlichen Gründen ist es erforderlich, dass Ihr Dienstherr bzw. Arbeitgeber Ihrer Teilnahme an der Veranstaltung und unserer Unterstützung hierfür vorab zustimmt. Wir dürfen Sie daher bitten, die Zustimmungserklärung von der zuständigen Stelle unterzeichnen zu lassen.

Teilnehmer/Anschrift (Bitte in Blockbuchstaben ausfüllen. Danke!)

Anrede, Titel, Vorname, Nachname

Berufserfahrung in der Versorgung von Patienten/Verbandtechnik: Keine Erfahrung 1-3 Jahre 3-5 Jahre >5 Jahre

Berufsbezeichnung/Abteilung

Klinik/Praxis

Straße, Hausnummer

PLZ, Ort

Telefon

E-Mail

Bemerkungen

Zustimmung des Dienstherrn/Arbeitgebers (Voraussetzung zur Kursteilnahme)

Wir haben das Einladungsschreiben vollständig zur Kenntnis genommen und stimmen der Erfassung der oben angegebenen Daten zu. Wir sind einverstanden, dass (siehe Teilnehmer) außerhalb ihrer / seiner Dienstausübung an der Veranstaltung teilnehmen wird und stimmen der Annahme der laut Einladungsschreiben von **BSN medical** angebotenen Unterstützung für den / die Teilnehmer(in) zu.

Med. Einrichtung/Arbeitgeber

Name des Unterzeichners

Ort, Datum

Funktion/Position

Stempel, Unterschrift