



## Seminarprogramm 1. Halbjahr MFA 2019

**Mittwoch, 8. Mai 2019**  
15.00 - 18.00 Uhr

### **Aktuelle Informationen zur Präanalytik mit praktischen Tipps aus dem Labor**

Teilnehmerzahl: 20

Kursgebühr: 0 € pro Person

Referentin:

**Dipl.-Biol. Lena Georgieva**  
aescuLabor Hamburg

Einflüsse der Präanalytik können die Probe derart beeinflussen, dass das gemessene Ergebnis zwar richtig ist, aber eine medizinische Interpretation nicht sinnvoll und wahrscheinlich falsch ist.

#### **Inhalte:**

- Der Begriff der Präanalytik
- Einflussgrößen
- Störfaktoren
- Praktische Tipps und Hinweise für die venöse Blutentnahme mit
- SARSTEDT-Blutentnahmesystem
- Aufbewahrung der Proben nach der Blutentnahme
- Ursachen der Hämolyse
- Urinproben/Entnahmezeitpunkte

**Mittwoch, 5. Juni 2019**  
15.00 - 18.00 Uhr

### **Urinsediment in der Praxis**

Teilnehmerzahl: 20

Kursgebühr: 0 € pro Person

Referentin:

**Dipl.-Biol. Lena Georgieva**  
aescuLabor Hamburg

Gemäß der „Richtlinie der Bundesärztekammer zur Qualitätssicherung laboratoriumsmedizinischer Untersuchungen“ (RiliBÄK) ist bei der Durchführung qualitativer Laboruntersuchungen die Teilnahme an Ringversuchen vorgeschrieben. Diese Pflicht gilt unter anderem auch für Arztpraxen, die Urinsedimentuntersuchungen durchführen.

#### **Inhalte:**

- Präanalytik
- Wie wird das Urinsediment erstellt
- Einzelne Bestandteile eines Urinsediments und deren Bedeutung
- Hilfe bei der Interpretation anhand von vielen Beispielbildern

#### **Veranstaltungsort**

amedes Medizinische Dienstleistungen GmbH | aescuLabor Hamburg  
Veranstaltungsraum 1. OG  
Haferweg 40 | 22769 Hamburg  
[www.amedes-group.com](http://www.amedes-group.com)

Ihre Fax-Anmeldung kostenfrei an 0800.83 43 240

Ich melde mich/wir melden uns für folgendes Seminar/e in Hamburg an. (Bitte ankreuzen)

**Aktuelle Informationen zur Präanalytik mit praktischen  
Tipps aus dem Labor**

**8. Mai 2019**

**Urinsediment in der Praxis**

**5. Juni 2019**

Bitte vollständig und in **Druckbuchstaben gut lesbar** ausfüllen! Danke!

Praxisname

1. Teilnehmer Titel Name, Vorname

2. Teilnehmer Titel Name, Vorname

Praxisanschrift

Privatanschrift

Straße & Hausnummer

PLZ Ort

Telefon & Fax

E-Mail-Adresse (für Ihre Anmeldebestätigung)

**DATENSCHUTZRECHTLICHE EINWILLIGUNGSERKLÄRUNG:**

Ich willige ein, dass die hier angegebenen personenbezogenen Daten von der amedes Medizinische Dienstleistungen GmbH gemäß Art. 6 DSGVO gespeichert und ausschließlich für folgende Zwecke verarbeitet und genutzt werden: (1) für die Erstellung und den Versand von Veranstaltungseinladungen und Newslettern (postalisch, per Fax oder per E-Mail) und (2) für das Veranstaltungsmanagement Hamburg (Teilnehmerlisten etc.). Diese Einwilligung kann ich jederzeit widerrufen.

**ANMELDEBEDINGUNGEN:**

Diese Veranstaltung ist für Sie kostenfrei. Eine postalische Anmeldebestätigung wird nicht versandt. Gerne senden wir Ihnen eine Bestätigung per E-Mail zu, bitte tragen Sie in der Anmeldung Ihre E-Mail-Adresse ein.

**RÜCKTRITTSBEDINGUNGEN:**

Sollte Ihr Erscheinen – trotz Anmeldung – kurzfristig nicht möglich sein, bitten wir Sie um eine kurze Nachricht unter Tel.: 040.334411-9966.

**Ich erkenne die Anmeldebedingungen an.**

Ort | Datum

Unterschrift | Praxisstempel