

Fortbildung für das Praxisteam – Notfallmanagement in der Arztpraxis

Sehr geehrtes Praxisteam,

wir laden Sie herzlich zu oben stehendem Seminar **in Bonn** ein.

Ein Notfall in einer ärztlichen Praxis ist im Alltag eine unerwartete Situation, in der theoretisches wie auch praktisches Wissen von Nöten ist, um dem Notfallpatienten eine fachgerechte Erstversorgung zu gewährleisten.

Medizinische Notfälle sind einschneidende Ereignisse – sowohl für die betroffenen Patienten als auch für die anwesenden Helfer. Ein Notfall entsteht schnell, plötzlich und überall. Er wirft alle Routine und Abläufe in der Praxis über Bord. Nun gilt jede Sekunde: Was ist zu tun?

In Anbetracht eines guten Qualitätsmanagements sollte jede Praxis eine notfallmedizinische Grundausbildung absolvieren.

Termin **Mittwoch, 15. Mai 2019 | 14.30-18.00 Uhr**
14.30 Uhr: Imbiss & Get together | 15.00 – 18.00 Uhr: Seminar

Ort **Rheinhotel Dreesen | Ringhotel Bonn**
Rheinstraße 45-49 | 53179 Bonn

Kosten **45 Euro pro Person inkl. Verpflegung in der Pause**

Inhalte/Programm

- Notfall in der Arztpraxis
- Erkennen eines Notfalls
- Kontrolle Vitalfunktionen
- Notruf
- Lagerung von Notfallpatienten
- GRC 2015
- Reanimation Erwachsener mit AED
- Empfehlung Notfallkoffer

Referent **Lars Dicks, ASB Bonn/Rhein-Sieg/Eifel e.V.**

Meine Anmeldung zur Fortbildung am 15.05.2019 in Bonn | Fax 0800.83 43 240 (kostenfrei)

(Bitte vollständig und in Druckbuchstaben gut lesbar ausfüllen! Danke!)

1. Teilnehmer | Titel, Vorname, Nachname

2. Teilnehmer | Titel, Vorname, Nachname

Rechnungsempfänger

Praxisanschrift

Privatanschrift

Praxisname

Straße & Hausnummer

PLZ Ort

Telefon & Fax

E-Mail-Adresse **(für die Anmeldebestätigung)**

Datenschutzrechtliche Einwilligungserklärung:

Ich willige ein, dass die hier angegebenen personenbezogenen Daten von der amedes Medizinische Dienstleistungen GmbH 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.

Anmelde- und Rücktrittsbedingungen:

1. Anmeldung inklusive E-Mail-Adresse an uns senden. 2. Teilnahmegebühr nach Erhalt der Rechnung überweisen.
3. E-Mail-Anmeldebestätigung wird nach Eingang der Teilnahmegebühr versandt. (E-Mail-Adresse bitte oben angeben)

Rücktrittsbedingungen:

Eine kostenfreie Stornierung wird ausschließlich schriftlich innerhalb von 7 Werktagen vor der Veranstaltung anerkannt. Danach ist keine Erstattung mehr möglich. Der Veranstalter behält sich das Recht vor, die Veranstaltung aus wichtigen Gründen zu verschieben oder abzusagen. In dem Fall wird die Teilnahmegebühr erstattet. Weitergehende Ansprüche sind ausgeschlossen.

Ich erkenne die Anmeldebedingungen an.

Ort | Datum

Unterschrift | (Praxis-) Stempel