

Einladung zum Seminar für Praxispersonal „Notfallmanagement in der Arztpraxis“

Sehr geehrtes Praxisteam,

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

Medizinische Notfälle sind einschneidende Ereignisse - sowohl für die betroffenen Patienten als auch für die anwesenden Helfer. Häufig besteht akute Lebensgefahr. Sie erfordern rasches und zielgerichtetes Handeln. Auch medizinisch ausgebildete Menschen können hier unter Stress geraten. Dies gilt nicht nur für MFA, sondern auch für Ärzte, sofern sie nicht regelmäßig mit der Bewältigung von Notfällen befasst sind.

Termin	Mittwoch, 20. März 2019 16.00-18.00 Uhr
Ort	amedes MVZ für Laboratoriumsdiagnostik und Mikrobiologie Halle/Leipzig GmbH Leipziger Chaussee 191f 06112 Halle
Kosten	35 Euro pro Person inkl. Verpflegung in der Pause
Inhalte/Programm	<ul style="list-style-type: none"> ■ Notfall in der Arztpraxis ■ Erkennen eines Notfalls ■ Kontrolle Vitalfunktionen ■ Notruf ■ Lagerung von Notfallpatienten ■ ERC 2010 ■ Reanimation mit AED ■ Empfehlung Notfaltkoffer
Referent	Herr R. Brohmer, ASB Regionalverband Halle/Bitterfeld e.V.

Meine Anmeldung zur Fortbildung am 20.03.2019 in Halle
Faxanmeldung 0800.83 43 240 (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 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 _____