EINLADUNG

Liebes Praxis-Team, liebe Kolleginnen und Kollegen,

das letzte Notfalltraining ist lange her? Ihr Team möchte auf Notfälle in der Arztpraxis vorbereitet sein? - Wir möchten Ihnen mit diesem Praxistraining eine Auffrischung Ihrer Kenntnisse zur Akutbehandlung der häufigsten Notfallsituationen in der Arztpraxis ermöglichen.

Es erwarten Sie die folgenden Kursinhalte:

- Erkennen von Notfall-Situationen
- Notfall-Algorithmen
- Sicherung der Vitalfunktionen
- Airway-Management (Larynxtubus)
- Einsatz des Defibrillator (AED)
- Basic Life Support (Praxistraining Reanimation)

Dieses Seminar richtet sich an niedergelassene Ärzte, inkl. deren Praxisteam.

Wir freuen uns auf Ihre Teilnahme! - Bitte melden Sie sich bei Interesse mit umliegendem Formular zur Fortbildung an.

Ihr MVZ Labor Ravensburg



MVZ Labor Ravensburg GbR

Elisabethenstraße 11 | 88212 Ravensburg

Telefon: +49 751 502-434 marketing@labor-gaertner.de www.labor-gaertner.de

Training

Notfall-Seminar

Erkennen von Notfallsituationen in der Praxis







Hinweise zum Seminar

Thema

Notfall-Seminar -Erkennen von Notfallsituationen in der Praxis

Termin

Mittwoch, 19. Februar 2025

von 14:00 Uhr bis ca. 18:00 Uhr

Anmeldeschluss: Mittwoch, 12. Februar 2025

Veranstaltungsort

Das Goldene Lamm

Kocherstraße 8

73432 Aalen-Unterkochen

Kostenlose Parkmöglichkeiten stehen Ihnen vor dem Hotel zur Verfügung.

Referentin

Florian Bruno, Notfallsanitäter

Teilnahmegebühr

30,00 € pro Teilnehmer inkl. Getränke und Imbiss Bitte bezahlen Sie nach Erhalt der Rechnung.

Hinweise:

• Die **Teilnehmerzahl je Termin ist begrenzt**. Anmeldungen werden in der Reihenfolge ihres Eingangs berücksichtigt.

Abteilung Marketing

Telefon: +49 751 502-434

Anmeldung zum Notfall-Seminar in Aalen

per E-Mail an: marketing@labor-gaertner.de oder

postalisch an: MVZ Labor Ravensburg - z. Hd. Marketing, Elisabethenstr. 11, 88212 Ravensburg

Ich/Wir melden uns für der • Anmeldeschluss: Mit	· ·). Personen verbind	dlich zum Notfall-Seminar in Aalen an.
Bitte in Blockbuchstaben oder mit einem deutlich Dies ist gleichzeitig die Rechnungsadresse.	ı lesbaren Stempel ausfüllen.		
Praxis / Institution		Teilnehmer 1:	
Traxis / mstitution			nery volidine / Nome
Straße	Nr.	Teilnehmer 2:	Titel / Vorname / Name
PLZ Ort		Teilnehmer 3:	Titel / Vorname / Name
E-Mailadresse		Die Teilnahmegebühr für das Notfall-Seminar beträgt EUR 30,00 pro Teilnehmer (inkl. MwSt.). Die Teilnahme am Seminar setzt den Erhalt einer Teilnahmebestätigung voraus! Hiermit bestätige ich die Buchung zu o.g. Konditionen. Die Anmeldung erfolgt mit erfolgreichem Posteingang und dem Versand der Anmeldebestätigung. Die Rechnung wird an oben genannte Adresse versandt. Bei einer Stornierung der Anmeldung bis zum Anmeldeschluss wird Ihnen die Teilnahmegebühr erstattet. Hinweise zum Datenschutz: Mit meiner Unterschrift bestätige ich die Datenschutz-	
STEMPEL			
		bestimmungen arbeitung Ihrer i	unter <u>https://www.labor-gaertner.de/datenschutz</u> . Ihre Daten werden zur Be- Anmeldung sowie zur Bekanntgabe von etwaigen Programm- und Terminände- let und in unser Buchungssystem gespeichert.
		 Datum	Unterschrift