



Schulungen für medizinisches Fachpersonal

Termine im Hause Zimeda / Passau

Hygiene in der Arztpraxis

25.03.2020

Erste Hilfe im Notfall und Reanimationstraining

13.05.2020



Deutschland:

Zimeda GmbH & Co.KG
Dr.-Emil-Brichta-Str. 3
94036 Passau / Deutschland
Tel: +49-851-959730
Fax: +49-851-9597399
E-Mail: info@zimeda.eu
www.zimeda.eu

Österreich:

Zimeda GmbH & Co.KG
Dietzendorfer Straße 1
4092 Esternberg / Österreich
Tel: +43-7712-49946300
Fax: +43-7712-49946305
E-Mail: info@zimeda.eu
www.zimeda.eu

Prozess-Management
Praxis-Einrichtungen
Medizintechnische Geräte
Service für Medizin- und Reha-
Technik
GE Healthcare:
Competence Center für Kardiologie
LOGIQ SonoStore

Sanitätshaus
Home Care
Wund-Management
Hygiene-Management
Fachversand für Praxis, Klinik
und medizinische Reha

Unter "abmelden@zimeda.eu" können Sie sich vom
Newsletter abmelden. Informationen zum Datenschutz
finden Sie unter zimeda.eu/datenschutz

Termine für Passau

25. März 2020

Hygiene in der Arztpraxis

Themen:

1. Rechtliche Bestimmungen
2. Hygienegerechte Ausstattung der Arztpraxis
3. Reinigung von Flächen und Geräten
4. Desinfektionsverfahren
5. Händehygiene
6. Aufbereitung von Instrumenten, Medizinproduktegesetz

Verbindliche Anmeldung zur Schulung:

„Hygiene in der Arztpraxis“

Termin:

Mittwoch, den 25.03.2020, 14 bis ca. 17:00 Uhr

Ort:

Zimeda, Dr.-Emil-Brichta-Str. 3, 94036 Passau
Tel. +49 (0) 851-95 97 30, www.zimeda.eu

Kosten:

39,- € pro Person. Es können sich pro Praxis und Termin nur 2 Teilnehmer/innen anmelden. Preis beinhaltet Arbeitsmaterial sowie Getränke und eine kleine Stärkung.

Ihr Ansprechpartner bei Zimeda:

Andreas Körner
E-Mail: andreas.koerner@zimeda.eu
Telefon: 0171 - 57 51 401

Anmeldeschluss:

Für Termin 25.03.2020 ist Anmeldeschluss 11.03.2020

Dozent:

Andreas Körner, Fachausbilder Hygiene

Zahlung:

Bitte überweisen Sie den Betrag bis spätestens 2 Wochen vor Schulungstermin (siehe oben "Anmeldeschluss") unter Angabe des Praxisnamens und der Veranstaltung an unsere Bank:
IBAN: DE04 7409 0000 0000 0474 06
SWIFT: GENODEF1PA1

**Bitte senden Sie uns diese Anmeldung per Fax
+49 (0)851 - 95 97 398 ausgefüllt zurück!**

Vielen Dank für Ihre Teilnahme.

Ihre Kontaktdaten:

Anzahl teilnehmender Personen:

Tel:

Praxisname:

Fax:

Straße/Hausnr.:

E-Mail:

PLZ, Ort:

Datum / Unterschrift

Termin für Passau

13. Mai 2020

Erste Hilfe im Notfall und Reanimationstraining

Schulungsprogramm:

1. Theoretische Grundlagen aufgrund der Leitlinien für Reanimation vom Oktober 2015
2. Trainieren von praktischen Fertigkeiten, die für die Herz-Lungen-Wiederbelebung benötigt werden, inklusive Larynxtubus und Defi / AED, Apoplex, Akutes Koronarsyndrom, Bewusstseinsstörungen, Kollaps, allergische Reaktion oder auch individuell mit den Arztpraxen vereinbarte Krankheitsbilder
3. Simulation von realitätsnahen Notfällen um komplette Abläufe zu üben
4. Besprechung aller auftretenden Fragen
5. Bei Bedarf Beratung zur notfallmedizinischen Ausrüstung in der Praxis

Verbindliche Anmeldung zur Schulung:

„Erste Hilfe im Notfall und Reanimationstraining“

Termin:

Mittwoch, den 13.05.2020, 14 bis ca. 17:00 Uhr

Ort:

Zimeda, Dr.-Emil-Brichta-Str. 3, 94036 Passau
Tel. +49 (0) 851-95 97 30, www.zimeda.eu

Kosten:

39,- € pro Person. Es können sich pro Praxis und Termin nur 2 Teilnehmer/innen anmelden. Preis beinhaltet Arbeitsmaterial sowie Getränke und eine kleine Stärkung.

Ihr Ansprechpartner bei Zimeda:

Andreas Körner
E-Mail: andreas.koerner@zimeda.eu
Telefon: 0171 - 57 51 401

Anmeldeschluss:

Für Termin 13.05.2020 ist Anmeldeschluss 29.04.2020

Dozent:

Florian Kronawitter

Mit freundlicher Unterstützung:

NOTFALLTRAINING
Südostbayern



Weitere Schulungsmöglichkeiten:

Wir halten diese Schulung auch gerne in Ihrer Praxis ab.
Preis auf Anfrage.

Die Schulung „Erste Hilfe im Notfall und Reanimationstraining“ nach den Fortbildungspunkten der bayrischen Ärztekammer können Sie ebenfalls bei uns buchen. Preis: 59 € pro Person. Bitte Fragen Sie uns!

Zahlung:

Bitte überweisen Sie den Betrag bis spätestens 2 Wochen vor Schulungstermin (siehe oben "Anmeldeschluss") unter Angabe des Praxisnamens und der Veranstaltung an unsere Bank:
IBAN: DE04 7409 0000 0000 0474 06
SWIFT: GENODEF1PA1

**Bitte senden Sie uns diese Anmeldung per Fax
+49 (0)851 - 95 97 398 ausgefüllt zurück!**

Vielen Dank für Ihre Teilnahme.

Ihre Kontaktdaten:

Anzahl teilnehmender Personen:

Tel:

Praxisname:

Fax:

Straße/Hausnr.:

E-Mail:

PLZ, Ort:

Datum / Unterschrift