



# Schulungen für medizinisches Fachpersonal

## Hygiene in der Arztpraxis 04. November 2020 in Hösbach

Unsere Schulungen werden nach den  
Abstands- und Hygieneregeln der  
Corona-Verordnung abgehalten.



---

**Deutschland:**

Zimeda GmbH & Co.KG  
Dr.-Emil-Brichta-Str. 3  
94036 Passau / Deutschland  
Tel: +49-851-959730  
Fax: +49-851-9597398  
E-Mail: [info@zimeda.eu](mailto:info@zimeda.eu)  
[www.zimeda.eu](http://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](mailto:info@zimeda.eu)  
[www.zimeda.eu](http://www.zimeda.eu)

Prozess-Management  
Praxis-Einrichtungen  
Medizintechnische Geräte  
Service für Medizin- und Reha-  
Technik

GE Healthcare:  
Competence Center für Kardiologie  
SonoStore

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

Unter "[abmelden@zimeda.eu](mailto:abmelden@zimeda.eu)" können Sie sich vom  
Newsletter abmelden. Informationen zum Datenschutz  
finden Sie unter [zimeda.eu/datenschutz](http://zimeda.eu/datenschutz)

# Hygiene in der Arztpraxis

## Schulungstermin für Hösbach:

**04. November 2020**

### Themen:

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

### Ihre Ansprechpartnerin bei Zimeda:

Nicole Stolper  
E-Mail: nicole.stolper@zimeda.eu  
Telefon: 0851 - 95 97 332

### Anmeldeschluss:

Für Termin 04.11.2020 ist Anmeldeschluss 21.10.2020

### Dozent:

Andreas Körner, Fachausbilder Hygiene

### Verbindliche Anmeldung zur Schulung:

„Hygiene in der Arztpraxis“

### Termin:

Mittwoch, den 04.11.2020, 14 bis ca. 17:00 Uhr

### Ort:

PP Marketing  
Benzstr. 2, 63768 Hösbach / Deutschland

### Kosten:

59,- € pro Person. Preis beinhaltet Arbeitsmaterial.

### 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