

Deutscher 2014 Fachpflegekongress

Forum Anästhesie & Intensivpflege

13. & 14. Juni 2014
Messe und Congress Centrum
Halle Münsterland, Münster

Ihre Anmeldung richten Sie bitte per Fax oder E-Mail an:

Bibliomed – Medizinische Verlagsgesellschaft mbH,
Manuela Bezela, Tel.: (0 56 61) 73 44 29, Fax: (0 56 61) 75 13 29,
E-Mail: veranstaltungen@bibliomed.de
Online-Anmeldung: www.deutscher-fachpflegekongress.de

Pro Person bitte eine gesonderte Anmeldung ausfüllen!

Nach Anmeldungseingang erhalten Sie direkt Ihre Bestätigung und die Rechnung im Juni 2014.

Die Teilnehmer erhalten mit der Rechnung einen individuellen Workshop-Fahrplan und das Münster-Ticket zur Nutzung öffentlicher Verkehrsmittel, zur Verfügung gestellt durch Münster Marketing.

Bei Stornierung (nur schriftlich) bis zum 02.06.2014 wird die Teilnahmegebühr vollständig erstattet. Bei späterer Stornierung ist der Gesamtbetrag fällig. Ein(e) Ersatzteilnehmer(in) kann genannt werden.

Für den Deutschen Fachpflegekongress 2014 – Forum Anästhesie und Intensivpflege am 13. und/oder 14. Juni 2014 im Messe und Kongresszentrum Münsterland, Halle Münsterland, Münster melde ich mich verbindlich an.

Kongress-Anmeldung am 13. Juni

(Bitte jeweiligen Bereich ankreuzen)

- Intensivpflege
- Anästhesie
- Pädiatrische Intensivpflege

Workshop-Anmeldung am 14. Juni (max. drei Workshops)

- WS 1 Der schwierige Atemweg auf der Intensivstation
- WS 2 BLS und ALS bei Kindern und Erwachsenen
- WS 3 Nicht-invasive Beatmung (NIV)
- WS 4 Wie hätten Sie entschieden? – Situative Fallbesprechung im Aufwachraum
- WS 5 „Lieber schnell hochziehen! Der ist zu instabil!“ – Sicherheit bieten durch Bewegen
- WS 6 Thoraxdrainagen – Was ich schon immer wissen wollte
- WS 7 Trachealkanülenmanagement – Sicherheit hat Vorrang
- WS 8 Humor und Spaß am Arbeitsplatz!

Die einzelnen Themen werden mehrfach angeboten. Ein Workshop dauert 60 Minuten. Da die Teilnehmerzahlen begrenzt sind, bitten wir um frühzeitige Anmeldung. Die Anmeldungen werden in der Reihenfolge ihres Eingangs berücksichtigt.

Firmenanschrift Privatanschrift

Name, Vorname* *Pflichtfelder

Institution

Straße, Hausnummer*

Postleitzahl, Ort*

Telefon

Fax

E-Mail*

Dürfen wir Sie per E-Mail über zukünftige Bibliomed-Veranstaltungen informieren?

Ja Nein

Ich bin DGF-Mitglied

Ja Nein

Ich bin Abonnent einer Bibliomed-Zeitschrift

Ja Nein

Abo-Nr.

Datenschutzhinweis: Meine Angaben werden von Bibliomed und deren Kooperationspartnern für die Veranstaltungsorganisation, um mich per Post über Produkte und Dienstleistungen zu informieren und für die interne Marktforschung verarbeitet, gespeichert und genutzt. Eine Weitergabe der Daten an sonstige Dritte erfolgt nicht. Meine Einverständniserklärung kann ich jederzeit ganz oder teilweise widerrufen. Hierzu reicht ein formloses Schreiben an bibliomed@vertriebsunion.de oder telefonisch unter (0 61 23) 92 38-2 27.

Datum, Unterschrift*