

-EINLADUNG-

Notfallmanagement Teamtraining in der ärztlichen Praxis

INHALT:

- **Theorie und Grundlagen**
 - Reanimationsrichtlinien nach ERC 2021
 - Akut Behandlung von Herzinfarkt und Schlaganfall
 - Anaphylaxie und deren Behandlung
 - Atemwegsmanagement
 - EKG-Kunde
 - Möglichkeiten des Rettungsdienstes

- **Praktische Übungen mit Teamübungen**
 - Einzelübungen zur Atemwegsicherung
 - Einzelübung der kardiopulmonalen Reanimation
 - Teamübungen von verschiedenen Fallstudien

- **Lernerfolgskontrolle**

- **Abschlussbesprechung**

DATUM:	Mittwoch, den 19. November 2025
UHRZEIT:	14:00 Uhr bis 20:30 Uhr
ORT:	Räumlichkeiten der MED LaborUnion in Reichshof-Wehnrath
ZIELGRUPPE:	Ärztinnen und Ärzte mit Praxismitarbeiter/-innen.
REFERENT:	Herr Jörg Mohrhenn Notfallsanitäter Praxisanleiter im Rettungsdienst Herr Stefan Irmen Notfallsanitäter Praxisanleiter im Rettungsdienst
TEILNAHMEGEBÜHR:	85,00 € zzgl. 19% MwSt. pro Teilnehmer/-in
SEMINARNUMMER:	33002

HINWEISE:

- Jede/-r Teilnehmer/-in erhält eine Teilnahmebescheinigung.
- Eine Voranmeldung ist aus organisatorischen Gründen notwendig.
- Die Wegbeschreibung erhalten Sie ca. eine Woche vor der Veranstaltung zusammen mit der Rechnung über die Teilnahmegebühr.
- Falls Sie keine Anmeldebestätigung erhalten, melden Sie sich bitte telefonisch bei uns.
- Ein Imbiss und Tagungsgetränke stehen für Sie bereit.
- Bitte haben Sie Verständnis dafür, dass wir im Falle einer Absage/Nichterscheinen die Teilnahmegebühr zur Deckung unserer Selbstkosten in Rechnung stellen müssen. Da die Seminarplätze nicht kurzfristig nachbesetzt werden können, berechnen wir folgende Stornogebühr:
- Bei schriftlichem Rücktritt, der uns 3 Wochen vor Seminarbeginn erreicht, fallen für Sie keine Kosten an. Danach wird bis zum 14. Tag vor dem Seminar 50 % des Seminarpreises, anschließend die volle Gebühr fällig.
- Bei Absage durch den Veranstalter werden keine Kosten erhoben.



VERBINDLICHE ANMELDUNG

Bitte faxen Sie diese Rückantwort bis spätestens zum **12.11.2025**
an die Faxnummer: **0 22 65 - 99 29 59**



Wir nehmen an der Veranstaltung zum Thema

„Notfallmanagement Teamtraining in der ärztlichen Praxis“

am **Mittwoch, den 19.11.2025** um **14:00 Uhr** in **Reichshof-Wehrath** teil.

Namen und Vornamen der Teilnehmer/-innen bitte in **BLOCKSCHRIFT** angeben:

Name, Vorname

Name, Vorname

Name, Vorname

Name, Vorname

Arzt-Nr. / Labor-Nr.

Praxisstempel und rechtsverbindliche Unterschrift