



Einladung zur ICW-Rezertifizierungsveranstaltung

Reg.-Nr.: in Beantragung

Eine Herausforderung – Die stark exsudierende / infizierte Wunde

Termin:

Mittwoch, 11.09.2024, 9:00-16:15 Uhr

Veranstaltungsort:

Sanitäts- und Gesundheitshaus Carqueville GmbH Töppeln
Flurstraße 6
07586 Kraftsdorf

Programm:

09.00-10.30 Gründe für eine starke Exsudation
10.30-10.45 Kaffeepause
10.45-12.15 Diagnostik der infizierten Wunde
12.15-13.00 Mittagspause
13.00-14:30 Therapie der infizierten Wunde Teil 1
14.30-14.45 Kaffeepause
14.45-15.30 Therapie der infizierten Wunde Teil 2
15.30-16.15 Palliatives Exsudatmanagement

Die Veranstaltung findet in Kooperation mit dem Bildungsinstitut Wundmanagement Gabi Weigold (WGW) Döhlau statt.

Referentin

Gabi Weigold

Für diese Veranstaltung werden **8 ICW-Fortbildungspunkte** beantragt.

Seminargebühren: 119,00 € brutto

inkl. Teilnahmebestätigung, Getränke, Pausensnacks und Mittagsimbiss sowie kostenfreiem WLAN und Parkplatz

Teilnahmebedingungen

- Die Anmeldung für dieses Seminar muss schriftlich erfolgen. (Anmeldeformular per E-Mail)
- Die Anzahl der Teilnehmer ist auf 25 Personen begrenzt. Sollten bereits alle Plätze belegt sein, werden wir Sie nach Eingang Ihrer Anmeldung darüber informieren und auf Wunsch in eine Warteliste eintragen.
- Bei verfügbaren Plätzen erhalten Sie nach Eingang der Anmeldung eine Bestätigung.
- Eine Teilnahmestornierung muss schriftlich erfolgen und ist bis 1 Woche vorher kostenfrei möglich. Danach ist die volle Kursgebühr zu zahlen. Es besteht jedoch die Möglichkeit, einen Ersatzteilnehmer zu benennen. In diesem Fall werden keine Gebühren fällig.
- Die Zahlung der Seminargebühr erfolgt auf Rechnung nach Seminarteilnahme oder bar zum Seminar auf Quittung.
- Der Veranstalter behält sich das Recht zur kurzfristigen Absage der Veranstaltung aus organisatorischen Gründen vor.
- Teilnehmen können auch interessierte Pflegekräfte ohne ICW-Zertifikat.



Anmeldung an seminare@carqueville-online.de

Hiermit melde ich mich bzw. meinen Mitarbeiter **verbindlich** für die ICW-Rezertifizierung am 11.09.2024 an:

Teilnehmer:

Name, Vorname

ja nein

Tätigkeit

ICW-Wundexperte

Straße und Hausnummer, PLZ, Ort

Telefon und E-Mail

Arbeitgeber (Nur erforderlich, wenn dieser die Teilnahmekosten trägt)

Firma, Abteilung

Ansprechpartner

Straße und Hausnummer, PLZ, Ort

Telefon und E-Mail

Datum

Unterschrift (wenn digital vorhanden)

Für weitere Informationen sowie Fragen, wenden Sie sich bitte an Heike Schmidt unter der Telefonnummer 0365 82481-17.

SENDEN