

## Ihre persönliche Einladung

### Effizienter Einsatz von Medizinprodukten in der Praxis

Mittwoch, 8. Mai 2019 in Wien

Mittwoch, 15. Mai 2019 in Wolfsberg

Mittwoch, 22. Mai 2019 in Wels



## Programm

Ab 14:30	<b>Einlass</b>
15:00–15:20	<b>Begrüßung</b> DGKP Sonja Grillitsch
15:20–16:05	<b>Workshop I:</b> Überblick der verschiedenen Wundverbände für akute und chronische Wunden*
16:05–16:50	<b>Workshop II:</b> Einführung in die Kompressionstherapie*
16:50–17:05	<b>Pause</b>
17:05–17:50	<b>Workshop III:</b> Die Vorteile von Einwegprodukten und OP-Set-Systemen bei Kleineingriffen*
17:50–18:35	<b>Workshop IV:</b> Hygiene in der Ordination*

\* Die Workshops laufen parallel und werden in Gruppen abgehalten. Jeder Teilnehmer besucht jeden Workshop.



Für das BdA-Diplom sind 4 Fortbildungspunkte anrechenbar.

## Um Anmeldung wird bis spätestens 26. April 2019 (begrenzte Teilnahme) gebeten:

Fr. Iris Hicker

Tel.: 0043 1 576 70 302

Fax: 0043 1 576 70 9639 (Bitte geben Sie beim Faxen die vollständige Nummer ein!)

E-Mail: events.SE2@at.LRmed.com

- Ja, ich möchte am **8. Mai 2019 in Wien** teilnehmen.
- Ja, ich möchte am **15. Mai 2019 in Wolfsberg** teilnehmen.
- Ja, ich möchte am **22. Mai 2019 in Wels** teilnehmen.

Ordination: \_\_\_\_\_

Name: \_\_\_\_\_

Adresse: \_\_\_\_\_

Tel.-Nr.: \_\_\_\_\_

## Wir freuen uns auf Ihre Teilnahme! Ihr L&R Team

---

### Datenschutzrechtliche Einwilligungserklärung:

Die Verarbeitung meiner Daten richtet sich nach der Datenschutzerklärung der Lohmann & Rauscher GmbH Datennutzung. Nähere Informationen finden Sie unter: [www.lohmann-rauscher.com/at-de/datenschutz](http://www.lohmann-rauscher.com/at-de/datenschutz)

- Ich willige ein, dass meine Daten von der Lohmann & Rauscher GmbH dazu verwendet werden, mich über Produkte, Dienstleistungen und andere Aktivitäten zu informieren. Ich kann meine Einwilligung jederzeit gegenüber der Lohmann & Rauscher GmbH widerrufen. Ich kann die Lohmann & Rauscher GmbH unter den Kontaktdaten erreichen, die sie auf ihrer Internetseite im Impressum bzw. in der Datenschutzerklärung angibt.

- Bitte verwenden Sie meine Daten ausschließlich für diese Fortbildungsanmeldung.

\_\_\_\_\_  
Unterschrift / Datum / Ort \_\_\_\_\_



People.Health.Care.

## Veranstaltungsorte:

### **Wien:**

Lohmann & Rauscher GmbH  
Schulungszentrum  
Johann-Schorsch-Gasse 4  
1140 Wien

### **Wolfsberg:**

Seminarhotel Hecher  
Wiener Straße 6  
9400 Wolfsberg

### **Wels:**

Bildungshaus Schloß Puchberg  
Puchberg 1  
4600 Wels