



WIEDER DA:

der Endoskopie-
Tag in Schleswig-
Holstein

Mittwoch,
20. März 2019

Wirtschaftlichkeit in der Endoskopie unter Berücksichtigung der Hygiene

Vortragsveranstaltung mit Industrieausstellung

Veranstaltungsort

ACO Academy
Am Friedrichsbrunnen
24782 Büdelsdorf

Teilnahmegebühr

45,- € (inkl. MwSt.), inkl. Kaffeepause
mit Kuchen, Snacks, Getränke

Referenten

Vertreter des Landesamtes
für soziale Dienste, Kiel

Uli Eckert

Schlei-Klinikum Schleswig MLK GmbH

Silke Bichel

Klinikum Nordfriesland, Klinik Husum

Sibylle von Strantz

Aqua free GmbH, Hamburg

Zielsetzung

Ziel der Veranstaltung ist es, Sie rund um
das Thema **Endoskopie** durch Vorträge und
die Ausstellung zu informieren, um Sie in
der täglichen Arbeit zu unterstützen.

Bleiben Sie auf dem neuesten Stand, um
gesundheitliche und unternehmerische
Risiken zu minimieren.

Sie werden **Informationen zu Begehungen**
erhalten und nützliche Tipps zu den The-
men **Schäden am Endoskop** sowie **Anwen-
dungsfehlern** bekommen. Darüber hinaus
wird der Punkt **Patientensicherheit**, die
Nutzung von **Einweg-** gegenüber **Mehrweg-
artikeln** sowie die manuelle Aufbereitung
aufgegriffen.

Abgerundet wird der Tag durch das Thema
Medizinische Wasserhygiene.



Anmeldung senden via
 Fax 04331 6961 - 229 oder
 E-Mail info@mar-med.de

Programm

14:00 – 15:30

Anmeldung, Begrüßung und Eröffnung
 der begleitenden Industrieausstellung

15:30 – 16:15

Feedback zu den Begehungen,
 Landesamt für soziale Dienste

16:15 – 16:30

Pause

16:30 – 17:15

Schäden am Endoskop und Anwendungsfehler,
 Uli Eckert

17:15 – 17:45

Pause mit Imbiss und Erfahrungsaustausch

17:45 – 18:30

Patientensicherheit, Silke Bichel

18:30 – 18:45

Pause

18:45 – 19:30

Wasserhygiene – was ist im medizinischen
 Umfeld zu beachten, Sibylle von Strantz

19:30 – 20:00

Erfahrungsaustausch und
 Verabschiedung

20:00

Ende der Veranstaltung

**Fortbildungs-
 punkte sind
 beantragt!**

**Ich/wir nehme/n an der Veranstaltung
 „Wirtschaftlichkeit in der Endoskopie
 unter Berücksichtigung der Hygiene“
 am 20.03.2019 teil.**

Praxis / Krankenhaus

Ansprechpartner

Straße

PLZ / Ort

Telefon (für evt. Rückfragen)

E-Mail

Teilnehmer 1 (Vorname, Name)

Teilnehmer 2 (Vorname, Name)

Teilnehmer 3 (Vorname, Name)

Mit meiner Unterschrift erkläre ich, dass ich mit den AGB, siehe
www.mar-med.de, einverstanden bin.

Ort / Datum

Unterschrift



Einzugsermächtigung



Rechnung

Hiermit ermächtige/n ich/ wir die Firma marmed
 widerruflich, fällige Rechnungen aus der
 Veranstaltung zulasten meines/ unseres Kontos
 durch Lastschrift einzuziehen.

Bank

IBAN / BIC

Kontoinhaber (falls abweichend)

Wenn mein/ unser Konto die erforderliche Deckung nicht aufweisen
 sollte, besteht seitens der kontoführenden Bank keine Verpflichtung zur
 Einlösung.

Ort, Datum

Unterschrift

**Bei Rückfragen stehen wir
 unter ☎ 04331 6961-216
 gern zur Verfügung.**

marmed e.K., Assenkoppeln 3, 24787 Fockbek
 ☎ 04331 - 69 61 211 ☎ 04331 - 69 61 229
 ✉ info@mar-med.de 📱 /DerPraxisversorger
 🌐 mar-med.de

**Die Anmeldebestätigung
 erfolgt per E-Mail!**