

**Veranstalter und Adresse zur
Anmeldung:**

cfmi GmbH
Eiserfelder Strasse 446
57080 Siegen
Fax: 0271/703196-23
E-Mail: info@cfmi-consulting.de
www.cfmi-consulting.de

**Zur Beantwortung etwaiger
Rückfragen stehen wir Ihnen gerne
telefonisch zur Verfügung:**
0271/703196-15



Kooperationspartner:
Berger Care GmbH, Gießen

So finden Sie den Veranstaltungsort:



Von der A45 bzw. HTS kommend fahren Sie in
Richtung Eiserfeld Einkaufszentrum dm,
Dornseifer, ALDI-Süd.

Bitte parken Sie dort (kostenfrei) nur auf dem
CEE-Besucherparkplatz rechts neben dem
ALDI-Parkplatz. Danke!

**Sichern Sie sich rasch Ihren Platz, da die
Teilnehmerzahl begrenzt ist!**

Der Kursbeitrag beträgt 130€ netto zzgl. 19% USt.
pro Teilnehmer und wird nach der Anmeldung
berechnet.

Stornierungen: 3 Wochen vor Kursbeginn 75%, 2
Wochen vor Kursbeginn 90% und 1 Woche vor
Kursbeginn werden 100% der Kosten berechnet.

Kaffee, Tee, Softdrinks und ein Mittagsimbiss sind im
Preis enthalten.

Rezertifizierungskurs

**„Aktuelles bei Wundinfektionen
und rechtliche Grundlagen“**

Ihre persönliche Einladung zur
ICW- und DGfW-
Rezertifizierungsveranstaltung
für
Wundexperten/innen, Pflegepersonal,
Arzthelfer/innen und Ärzte/innen
am **06. Februar 2019,**
9.00 Uhr bis 17.00 Uhr,
bei der cfmi GmbH

Programm:

09:00-10:30 Uhr: Die infizierte Wunde

10:45-12:15 Uhr: Antimikrobielle
Behandlung – moderne Antiseptika

13:00-14:30 Uhr: Wunddokumentation und
rechtliche Bedingungen

14:45-16:30 Uhr: Aspekte der Compliance
und Beratung

Diskussion

Rezertifizierung

Es werden 8 ICW- und 3 DGfW-

Rezertifizierungspunkte vergeben!



Referent: Paul Schran

**„Aktuelles bei
Wundinfektionen und
rechtliche Grundlagen“**

Master of Arts (Schwerpunkt: Management
im Gesundheitswesen);
Lehrer für Pflegeberufe;
Business-Coach (STZ) und DGQ-Quality-
Auditor;
Lehrbeauftragter der FOM Hochschule für
Oekonomie & Management gGmbH;
Inhaber der Pflegeakademie Ruhr

Trennen Sie diesen Abschnitt vom Faltblatt
ab und senden Sie ihn uns bitte im
frankierten Umschlag, per Fax oder E-Mail
bis spätestens 06.01.2019 ausgefüllt und
unterzeichnet zu:

Vorname: _____

Nachname: _____

Arbeitgeber: _____

Strasse: _____

PLZ+Ort: _____

Telefon: _____

E-Mail: _____

Ich nehme an der Veranstaltung am
06.02.2019 verbindlich teil. **Der Kursbeitrag
in Höhe von 130€ netto wird meinem
Arbeitgeber*/mir* an obige Adresse nach
Anmeldung berechnet.** (*Unzutreffendes
bitte streichen!)

Datum: _____

Unterschrift: _____

Ihre persönlichen Daten werden nicht für Werbezwecke
verwendet oder an Dritte weitergegeben!