

**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

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 50€ 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. Unsere Kursbedingungen finden Sie online unter
<https://cfmi-consulting.de/impressum/>

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

Stomaversorgung - pflegerisch und ärztlich betrachtet

Ihre persönliche Einladung zur
Informationsveranstaltung für
Pflegepersonal und Ärzte/innen
am **12. Februar 2019, 9.30 Uhr bis
ca. 16.00 Uhr**, bei der cfmi GmbH
Eiserfelder Str. 446, 57080 Siegen

Programm:

- Grundlagen der Stomaversorgung
- Stomakomplikationen
- Pflege nach Anlage eines Stomas
- Dokumentation
- Intensive Produktvorstellung
- Produktanwendung anhand von Fallbeispielen und Modellen
- Kostenerstattungen durch die Krankenkassen



Bernd Ginsberg

Geschäftsführer,
Gesundheits- und Krankenpfleger,
Stomatherapeut (ET)



Vortrag Dr. med. M. Passon:

**„Prävention und Therapie von
parastomalen Hernien“**

Chefarzt Dr. Marius Passon verbindet gleich mehrere Spezialdisziplinen miteinander. Er ist Allgemein-, Viszeral- und Gefäßchirurg, darüber hinaus auch noch Facharzt für Phlebologie und Proktologie. Gemeinsam mit seinem Team behandelt der Chirurg im Freudenberger Krankenhaus jährlich rund 9000 ambulante und stationäre Patienten.

(Quelle : <http://www.krankenhaus-bethesda.de/allgemeinchirurgie-viszeral-gefaesschirurgie/>)

Nach den einzelnen Vorträgen und in den Pausen wird genügend Raum für Diskussion und zur Beantwortung allgemeiner Fragen sein. Wir bitten um Verständnis, dass im Rahmen dieser Veranstaltung keine individuelle Diagnostik und Beratung durchgeführt und besprochen werden kann.

Trennen Sie diesen Abschnitt vom Faltblatt ab und senden Sie ihn uns bitte im **frankierten** Umschlag, per Fax oder E-Mail bis spätestens 12.01.2019 ausgefüllt und unterzeichnet zu:

Vorname: _____

Nachname: _____

Arbeitgeber: _____

Strasse: _____

PLZ+Ort: _____

Telefon: _____

E-Mail: _____

Ich nehme an der Veranstaltung am 12.02.2019 verbindlich teil. **Der Kursbeitrag in Höhe von 50€ netto wird meinem Arbeitgeber/mir an obige Adresse berechnet.** (Unzutreffendes bitte streichen!)

Datum: _____

Unterschrift: _____

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

Mit meiner Unterschrift erkläre ich mich mit den Kursbedingungen einverstanden.