

**Veranstalter und Adresse zur  
Anmeldung:**

**cfmi GmbH**  
**Eiserfelder Strasse 446**  
**57080 Siegen**  
**Fax: 0271/703196-23**  
**E-Mail: [info@cfmi-consulting.de](mailto:info@cfmi-consulting.de)**  
**[www.cfmi-consulting.de](http://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 **18. November 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
- 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 ist Facharzt für Allgemein-, Viszeral- und Gefäßchirurgie, darüber hinaus auch noch Facharzt für Phlebologie und Proktologie. Dr. Passon verfügt über langjährige klinische und ambulante Erfahrung.

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 vomfaltblatt ab und senden Sie ihn uns bitte im **frankierten** Umschlag, per Fax oder E-Mail bis spätestens 18.10.2019 ausgefüllt und unterzeichnet zu:

Vorname: \_\_\_\_\_

Nachname: \_\_\_\_\_

Arbeitgeber: \_\_\_\_\_

Strasse: \_\_\_\_\_

PLZ+Ort: \_\_\_\_\_

Telefon: \_\_\_\_\_

E-Mail: \_\_\_\_\_

Ich nehme an der Veranstaltung am 18.11.2019 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.