

Ärztchamber für Kärnten  
z.Hd. Susanne Triebelnig  
St. Weiter Straße 34  
9020 Klagenfurt/WS  
E-Mail: notarzt@aekkt.n.at

# ANMELDUNG

Fax: 0463/5856-85

ÖÄK-Arztchamber

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

(Unbedingt erforderlich!)

Name: .....

Adresse: .....

E-Mail: ..... Tel.: .....

## TEILNAHMEBEITRAG:

### Vorträge

- € 200,- - Ärzte für Allgemeinmedizin, Fachärzte und Zahnärzte
- € 120,- - Ärzte ohne Berufsausübung & Turnusärzte  
sowie Ärzte in Ausbildung OHNE ius practicandi
- € 95,- - Sanitäter und Pflegepersonal

**Notfallmed. Praktikum**  € 45,- (Pauschalbetrag – unabhängig davon wie viele Stationen Sie absolvieren möchten!)

Für den Refresher gemäß § 40 ÄrzteG i.d.g.F. (Notarzt) müssen Vorträge an beiden Tagen und MINDESTENS DREI STATIONEN des Notfallmed. Praktikums besucht werden! Bitte kreuzen Sie hier Ihre gewünschten Stationen und den bevorzugten Tag an:

	DO	FR	SA
Station 1 - Basic and advanced life support beim Neugeborenen und Säugling	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Station 2 - Basic and advanced life support beim Kind	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Station 3 - Basic and advanced life support beim Jugendlichen und Erwachsenen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Station 4 - Airwaymanagement	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Station 5 - Traumastraße und Thoraxdrainage an Schweinen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Station 6 - Außengeburt und korrektes Management	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

### Pro Workshop je € 45,-

- Spezielle Venenzugänge
- Notfälle in der Geburtshilfe
- Ultraschallgezielte vaskuläre Zugänge beim Kind
- Defibrillation und Cardioversion
- Traumaszenarien

DO	FR	SA
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	<input type="checkbox"/>	
	<input type="checkbox"/>	
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Ort, Datum

Unterschrift