

Anmeldung zum
10. Klinikpfad-Workshop: Prozessmanagement in der perioperativen Medizin
 am 31. Mai & 1. Juni 2017 in Frankfurt am Main

BITTE FÜR JEDEN TEILNEHMER EIN SEPARATES FORMULAR VERWENDEN UND AN FOLGENDE FAXNUMMER SENDEN:

0221 5708 5549 ODER BEQUEM ONLINE REGISTRIEREN UNTER **www.kongress-welt.de**

TEILNAHMEGEBÜHREN

Kongressteilnahme (Voraussetzung für die Buchung von Workshops)	Mitglieder der DGKPM/GfQ/ CAAS/CAPM/CAQS	Nichtmitglieder
Ärzte, Mitarbeiter der Klinikverwaltung, Mitarbeiter von Firmen	<input type="checkbox"/> 80 EUR	<input type="checkbox"/> 150 EUR
Pflegepersonal	<input type="checkbox"/> 55 EUR	<input type="checkbox"/> 80 EUR
Studierende	<input type="checkbox"/> 20 EUR	<input type="checkbox"/> 20 EUR

JOINT SESSIONS & HANDS ON | Klinikum Frankfurt Höchst – Mittwoch, 31. Mai 2017, 8.00 Uhr bis 13.00 Uhr

ACHTUNG! Joint Sessions laufen parallel

- | | |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> Block A: Perioperative Medizin | <input type="checkbox"/> Trainingseinheit I: Gewebemanagement |
| <input type="checkbox"/> Block B: Komplexe Therapiekonzepte und Techniken | <input type="checkbox"/> Trainingseinheit II: OP-Management |
| <input type="checkbox"/> Block C: Modernes Patientenmanagement | <input type="checkbox"/> Trainingseinheit III: Operative Eingriffe an der Lunge |
| <input type="checkbox"/> Fokus-Workshops: Medizin, Pflege, Gesundheitswesen | |

PLENUMSVORTRÄGE & GET-TOGETHER | Klinikum Frankfurt Höchst – Mittwoch, 31. Mai 2017, 14.00 Uhr bis 21.00 Uhr

- Plenumsvorträge
 Get-together (ab 18.30 Uhr)

WORKSHOPS | Jahrhunderthalle Frankfurt – Donnerstag, 1. Juni 2017, 8.30 Uhr bis 16.00 Uhr

ACHTUNG! Workshops laufen parallel

- | | |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> Workshop 01: Allgemein- und Viszeralchirurgie | <input type="checkbox"/> Workshop 04: Anästhesie, Gynäkologie, Urologie |
| <input type="checkbox"/> Workshop 02: Gefäß- und Thoraxchirurgie | <input type="checkbox"/> Workshop 05: Pflege |
| <input type="checkbox"/> Workshop 03: Risiko- und Versorgungsforschung (APS) | <input type="checkbox"/> Workshop 06: Psychiatrie |
| <input type="checkbox"/> Jahrestagung CAAS/CAPM | |

BITTE IN DRUCKBUCHSTABEN AUSFÜLLEN!

Hiermit erkläre ich meine verbindliche Teilnahme am 10. Klinikpfad-Workshop: Prozessmanagement in der perioperativen Medizin.

Titel/Vorname/Name:	
Klinik/Abteilung/Firma:	
Straße/Hausnummer:	PLZ/Ort:
Telefon:	Telefax:
E-Mail:	Unterschrift:

EINZUGSERMÄCHTIGUNG

Hiermit ermächtige ich die jottkaa Projekt Konzept GmbH einmalig, die Teilnahmegebühr von _____ EUR von folgendem Konto einzuziehen:

Kontoinhaber:	IBAN:
Bank:	BIC:
Datum:	Unterschrift: