



Einladung zur Fortbildung

Hygiene

(Hygienepflichtschulung nach TRBA 250)



Schulungsinhalte unter Berücksichtigung der gebotenen Hygiene – und Abstandsregeln

Basishygiene in der Arztpraxis

- zum Schutz Ihrer Mitarbeiter, Ihrer Patienten, zu Ihrem eigenen Schutz

Multiresistente Keime

- in diesem Kurs erfahren Sie, welche multiresistenten Erreger bei Ihrer täglichen Arbeit relevant sind und wie Sie hygienische Risiken reduzieren
- was Sie bei der Personalhygiene und der Händehygiene beachten müssen

Corona

- notwendige Schutzmaßnahmen und Umgang mit persönlicher Schutzausrüstung

Termin

Mittwoch, 14.10.2020, 15:00-18:00 Uhr

Ort

Novina Hotel Südwestpark, Südwestpark 5, 90449 Nürnberg

Referent

Frau Christa Hirt, Hygienefachkraft

Unkostenbeitrag

25,- € pro Person

Verpflegung & Parkplätze

Selbstverständlich ist für Ihr leibliches Wohl gesorgt.

Am Ende der Veranstaltung erhält jeder Teilnehmer eine Teilnahmebestätigung über die Schulung.

Die Fortbildung richtet sich an:

Ärzte/Ärztinnen und medizinische Fachangestellte



Fax-Anmeldung
089-6731836



Anmeldung zur Hygiene Fortbildung in Nürnberg

Mittwoch, 14.10.2020, 15:00-18:00 Uhr
Novina Hotel Südwestpark, Südwestpark 5, 90449 Nürnberg

Bitte faxen an 089-6731836

Die Teilnehmerzahl ist wegen der Schutz- und Hygieneregeln auf 20 Teilnehmer begrenzt! Die Berücksichtigung für die Teilnahme erfolgt nach Eingang der Anmeldung.

Weitere Fortbildungen zu dem Thema werden zukünftig angeboten.
Die Anmeldung ist verbindlich, der Unkostenbeitrag kann nicht zurückerstattet werden.

Wir nehmen mit folgenden Personen teil:

_____	<input type="checkbox"/> Arzt/Ärztin	<input type="checkbox"/> MFA
<i>Titel, Name, Vorname</i>		
_____	<input type="checkbox"/> Arzt/Ärztin	<input type="checkbox"/> MFA
<i>Titel, Name, Vorname</i>		
_____	<input type="checkbox"/> Arzt/Ärztin	<input type="checkbox"/> MFA
<i>Titel, Name, Vorname</i>		
_____	<input type="checkbox"/> Arzt/Ärztin	<input type="checkbox"/> MFA
<i>Titel, Name, Vorname</i>		
_____	<input type="checkbox"/> Arzt/Ärztin	<input type="checkbox"/> MFA
<i>Titel, Name, Vorname</i>		

Praxisstempel: