

Anmeldung zum Seminar Medizinaltechnik für Fachpersonen Betreuung

Persönliche Angaben (bitte in Blockschrift oder mit Computer ausfüllen)

Anrede	
Vorname	
Name	
Geburtsdatum	
Strasse	
PLZ/Ort	
Telefon privat	
Emailadresse	
Beruf	
Arbeitgeber	
Strasse	
PLZ/Ort Geschäft	
Telefon-Nr. Geschäft	

Module*

Ich besuche **alle** Module

Ich besuche nur:

Modul 1

- Allgemeine Arzneimittelkunde, praktische Medikamentenhandhabung (2.5 Tage)
- Grundlagen der Asepsis, Antiseptik und Spitalhygiene, Sterilgut Versorgung, (0.5 Tage)

Modul 2

- Anatomie/Physiologie von Haut und Muskeln, Immunologie, subkutane und intramuskuläre Injektion in Theorie und Praxis (1 Tag)

Modul 3

- Vitalzeichenkontrollen in Theorie und Praxis, Anatomie/Physiologie Herz-Kreislaufsystem und Blut, Grundlagen der Präanalytik, Laborparameter, venöse und kapilläre Blutentnahmen (2 Tage)

Modul 4

- Elektrolyt- und Flüssigkeitshaushalt, Flüssigkeitsräume, Osmose/Diffusion, Flüssigkeitsbilanz, Infusionsplanung, Pflege von Venenverweilkanülen, Infusionspumpen, Infusionstherapie praktisch (2 Tage)

Modul 5

- Grundlagen der Wundpflege, Verbandwechsel von primär und sekundär heilenden Wunden in Theorie und Praxis (1 Tag)

Modul 6

- Anatomie/Physiologie des Magen-/Darmtraktes, Grundlagen der Sondenernährung, Ernährungspumpen (1 Tag)

Modul 7

- Prüfung und Prüfungsauswertung

Hinweis:

Wahlmodul **pro Tag CHF 330.00**. Bereits anderenorts erworbene medizinaltechnische Kompetenzen können auf Ersuchen der Kandidatin/des Kandidaten anerkannt werden. Das Anerkennungsverfahren ist kostenpflichtig (CHF 100.--)

Unterschriften*

Ich melde mich für das Seminar Medizinaltechnik für Fachpersonen Betreuung –
MTBP-EP-_____ an.

Als Arbeitgeber nehme ich davon Kenntnis, dass meine Mitarbeiterin dieses Fachseminar besucht und stelle ihr die notwendige Unterstützung für die Erreichung der Transferziele zur Verfügung

Ort, Datum:

Unterschrift/Stempel:

Korrespondenzadresse Privat Geschäft

Rechnungsadresse Privat Geschäft

alle Angaben erforderlich

Ort, Datum: _____ Unterschrift: _____

Mit meiner Unterschrift anerkenne ich die „Allgemeinen Geschäftsbedingungen“. Diese können unter **www.hplus-bildung.ch** heruntergeladen werden.

Anmeldung einsenden an:

H+ Bildung
Heidi Bruder
Hintere Bahnhofstrasse 32
5000 Aarau

Oder per Mail als **PDF** an:
heidi.bruder@hplus-bildung.ch