

## Anmeldung zum Seminar Medizinaltechnik für Fachpersonen Betreuung

### Persönliche Angaben (bitte in Blockschrift oder mit Computer ausfüllen)

Name*	
Vorname*	
Geburtsdatum*	
Strasse*	
PLZ/Ort*	
Telefon-Nr. privat*	
Natel	
E-Mailadresse	
Beruf*	
Arbeitgeber*	
Strasse*	
PLZ/Ort Geschäft*	
Telefon-Nr. Geschäft*	

### Module\*

☐ Ich besuche **alle** Module

☐ Ich besuche nur:

☐ Allgemeine Arzneimittelkunde, praktische Medikamentenhandhabung (2.5 Tage)

**Modul 1**

☐ Grundlagen der Asepsis, Antiseptik und Spitalhygiene, Sterilgutversorgung, (0.5 Tag)

**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.

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

Ort, Datum: \_\_\_\_\_ Unterschrift: \_\_\_\_\_

Korrespondenzadresse ☐ Privat ☐ Geschäft

Rechnungsadresse ☐ Privat ☐ Geschäft

\* = Angaben erforderlich

**Anmeldung einsenden an:**

**H+ Bildung**  
Heidi Bruder  
Rain 36  
5000 Aarau