

Kröger Gesundheitspassage
Hertzstraße 8 | 03238 Massen-Niederlausitz

Programm

9:00 – 10:30 Uhr	11:00 – 12:30 Uhr	13:30 – 15:00 Uhr
<p>► Raum Mathias</p> <p>Workshop M 1 Know-how und Zeit heilt alle Wunden Viktor Steindel Account Manager Vertrieb BSN medical / essity</p> <p>Antje Lorenzen Wundspezialistin HydroTherapy Hartmann Deutschland</p> <p>10:30 – 11:00 Uhr Kaffeepause</p> <p>Fachvortrag M 2 Vakuum-Therapie: Heute mal das Budget schonen – ambulant „Unter“- Druck Dirk Baumann Key Account Manager Out of Hospital, Solventum Germany</p>	<p>► Raum Harald</p> <p>Fachvortrag H 1 Immer wieder was Neues im Hygienemanagement – aber gut Eingeführtes nicht vergessen! Stefan Franke Fachexperte für Hygiene im Gesundheitswesen</p>	<p>► Raum Atrium</p> <p>Fachvortrag A 1 Impfen und Infusionen über venöse Zugänge Danny Uhlmann Notfallsanitäter, MSc MBA</p>
		<p>50 € pro Person inkl. Tagesverpflegung</p>

ab 15:00 Uhr Firmenführungen

ab 8:30 Uhr
Hausmesse und Industrieausstellung mit:



Solventum Germany GmbH | Lohmann & Rauscher GmbH & Co. KG

Infos und Anmeldung auch möglich unter: www.kroeger-akademie.de



Anmeldung

per Fax an **03531 7990-33**

oder per E-Mail an akademie@medizintechnik-kroeger.de

BITTE LESBAR IN BLOCKSCHRIFT AUSFÜLLEN!

Teilnehmende Person(en)



Name, Vorname

Workshop	M 1 <input type="checkbox"/>	H 1 <input type="checkbox"/>	A 1 <input type="checkbox"/>		
	M 2 <input type="checkbox"/>	Fachvortrag	H 2 <input type="checkbox"/>	Fachvortrag	A 2 <input type="checkbox"/>
	M 3 <input type="checkbox"/>		H 3 <input type="checkbox"/>		A 3 <input type="checkbox"/>

Bitte wählen Sie die gewünschten Workshops und Fachvorträge, an denen Sie teilnehmen möchten.



Name, Vorname

Fachvortrag	M 1 <input type="checkbox"/>	H 1 <input type="checkbox"/>	A 1 <input type="checkbox"/>		
	M 2 <input type="checkbox"/>	Fachvortrag	H 2 <input type="checkbox"/>	Fachvortrag	A 2 <input type="checkbox"/>
	M 3 <input type="checkbox"/>		H 3 <input type="checkbox"/>		A 3 <input type="checkbox"/>

Name, Vorname

Workshop	M 1 <input type="checkbox"/>	H 1 <input type="checkbox"/>	A 1 <input type="checkbox"/>		
	M 2 <input type="checkbox"/>	Fachvortrag	H 2 <input type="checkbox"/>	Fachvortrag	A 2 <input type="checkbox"/>
	M 3 <input type="checkbox"/>		H 3 <input type="checkbox"/>		A 3 <input type="checkbox"/>

Firma / Einrichtung / Praxis

Rechnungsanschrift:

Straße / Nr.

PLZ / Ort

Kontaktmöglichkeit:

Name, Vorname

Telefon

Telefax

E-Mail

Stempel (optional)

Datum / Unterschrift (optional)

Mit meiner Unterschrift willige ich ein, dass der Firmenverbund Kröger (Medizintechnik & Sanitätshaus Harald Kröger GmbH, Nobelstraße 3, 03238 Massen-Niederlausitz) meine Daten zum Zwecke der oben genannten Schulungen bearbeiten und speichern sowie zu Werbezwecken nutzen darf. Darüber hinaus willige ich in die Allgemeinen Geschäftsbedingungen und die Datenschutzerklärung des Unternehmens ein.