

Registrierungsformular

Bitte in Druckschrift vollständig ausfüllen und per Post oder Fax komplett senden an:

K.I.T. Group GmbH
Association & Conference Management
Kurfürstendamm 71

Tel.: 030 – 24 603 - 350
Fax.: 030 – 24 603 - 269

10709 Berlin

Teilnehmer

Titel Vorname Nachname Herr Frau

_____ Institut/Firma/Organisation (Bitte nicht angeben bei Privatadresse)

_____ Straße/Postfach Postleitzahl Stadt Land

_____ Telefon Fax

_____ E-Mail

_____ EFN-Nummer (Einheitliche Fortbildungsnummer - erforderlich nur für Arzt(e)-innen)

Buchungen

	Spätbucher ab 16.09.2011
Arzt / Teilnehmer	<input type="checkbox"/> 265,00 EUR
Assistenzarzt * Verwaltungs- und Krankenhausangestellte/r*	<input type="checkbox"/> 185,00 EUR
Pflegepersonal * Rettungsassistent/in * Sanitäter *	<input type="checkbox"/> 135,00 EUR
Student/in *	<input type="checkbox"/> 45,00 EUR

* Bitte Nachweis bei Anmeldung einreichen

Mitglieder der DIVI erhalten auf die oben genannten Gebühren einen Preisnachlass von 10%.

DIVI Mitglied ja



“Hands-on” Kurse

NTS-Kinder PaedSimWorkshop - Simulatortraining beim Kind

- 30.11.2011 / 14.30 - 16.00 Uhr 50,00 EUR
- 30.11.2011 / 17.00 - 19.00 Uhr 50,00 EUR

Gastroenterologie auf der ITS

- 30.11.2011 / 14.30 - 16.30 Uhr 50,00 EUR
- 30.11.2011 / 17.00 - 19.00 Uhr 50,00 EUR

Nierenersatztherapie auf der ITS

- 30.11.2011 / 14.30 - 16.30 Uhr 50,00 EUR
- 30.11.2011 / 17.00 - 19.00 Uhr 50,00 EUR

Präklinische Traumaversorgung (Achtung: Kurs über 2 Tage!)

- 30.11.2011 / 10.00 - 19.00 Uhr 100,00 EUR
- 01.12.2011 / 08.30 - 13.00 Uhr

AdultSimWorkshop Simulatortraining beim Erwachsenen

- 01.12.2011 / 08.30 - 10.30 Uhr 50,00 EUR
- 01.12.2011 / 11.00 - 13.00 Uhr 50,00 EUR

Praxis der Bronchoskopie beim Erwachsenen

- 01.12.2011 / 14.30 - 16.30 Uhr 50,00 EUR
- 01.12.2011 / 17.00 - 19.00 Uhr 50,00 EUR

Kommunikation auf der ITS - Der sterbende Patient

- 01.12.2011 / 14.30 - 16.30 Uhr 50,00 EUR
- 01.12.2011 / 17.00 - 19.00 Uhr 50,00 EUR

Tracheotomie auf der ITS

- 01.12.2011 / 08.30 - 10.30 Uhr 50,00 EUR
- 01.12.2011 / 11.00 - 13.00 Uhr 50,00 EUR

Hämodynamisches Monitoring

- 01.12.2011 / 14.30 - 16.30 Uhr 50,00 EUR
- 01.12.2011 / 17.00 - 19.00 Uhr 50,00 EUR

Sonographie des Thorax, Abdomens und ultraschallgesteuerte Gefäßpunktion

- 01.12.2011 / 11.30 - 13.00 Uhr 50,00 EUR
- 01.12.2011 / 14.30 - 16.30 Uhr 50,00 EUR
- 01.12.2011 / 17.00 - 19.00 Uhr 50,00 EUR

Zielgerichtete Beatmungsstrategien

- 01.12.2011 / 14.30 - 16.30 Uhr 50,00 EUR
- 01.12.2011 / 17.00 - 19.00 Uhr 50,00 EUR

Airway-Management in der Notfall- und Intensivmedizin

- 02.12.2011 / 08.30 - 13.00 Uhr 50,00 EUR

POC Point-of-Care Gerinnungsdiagnostik

- 02.12.2011 / 08.30 - 10.30 Uhr 50,00 EUR
- 02.12.2011 / 11.00 - 13.00 Uhr 50,00 EUR

Techniken für den Notfall

- 02.12.2011 / 08.30 - 10.30 Uhr 50,00 EUR
- 02.12.2011 / 11.00 - 13.00 Uhr 50,00 EUR

Echokardiographie in der Anaesthesiologie und Intensivmedizin

- 02.12.2011 / 08.30 - 10.30 Uhr 50,00 EUR
- 02.12.2011 / 11.00 - 13.00 Uhr 50,00 EUR

Respiratorisches Versagen – Nicht invasive Therapie

- 02.12.2011 / 14.30 - 16.30 Uhr 50,00 EUR
- 02.12.2011 / 17.00 - 19.00 Uhr 50,00 EUR

Neurologische Untersuchungen beim Intensivpatienten für Neurologen und Nicht-Neurologen

- 02.12.2011 / 14.30 - 16.30 Uhr 50,00 EUR
- 02.12.2011 / 17.00 - 19.00 Uhr 50,00 EUR

Extrakorporale Unterstützungsverfahren - Herz

- 02.12.2011 / 08.30 - 10.30 Uhr 50,00 EUR
- 02.12.2011 / 11.00 - 13.00 Uhr 50,00 EUR

Praxis der Bronchoskopie beim Kind

- 02.12.2011 / 14.30 - 16.30 Uhr 50,00 EUR
- 02.12.2011 / 17.00 - 19.00 Uhr 50,00 EUR

Radiologie auf der ITS

- 02.12.2011 / 09.00 - 11.00 Uhr 50,00 EUR
- 02.12.2011 / 11.30 - 13.30 Uhr 50,00 EUR

Externe Stimulation und Defibrillation des Herzens

- 03.12.2011 / 09.00 - 11.00 Uhr 50,00 EUR
- 03.12.2011 / 11.30 - 13.30 Uhr 50,00 EUR

Neuromonitoring auf der ITS

- 03.12.2011 / 09.00 - 11.00 Uhr 50,00 EUR
- 03.12.2011 / 11.30 - 13.30 Uhr 50,00 EUR

Extrakorporale Unterstützungsverfahren - Lunge

- 03.12.2011 / 09.00 - 11.00 Uhr 50,00 EUR
- 03.12.2011 / 11.30 - 13.30 Uhr 50,00 EUR

Megacode Training

Megacode-Training ILS Erwachsene	<input type="checkbox"/> 01.12.2011 / 08.00 - 13.30 Uhr	100,00 EUR
	<input type="checkbox"/> 01.12.2011 / 14.00 - 19.00 Uhr	100,00 EUR
Megacode-Training ILS Kinder	<input type="checkbox"/> 02.12.2011 / 08.00 - 13.30 Uhr	100,00 EUR
	<input type="checkbox"/> 02.12.2011 / 14.00 - 19.00 Uhr	100,00 EUR

Praktische Workshops

Pflege und Physiotherapie

Angewandte NIV Strategien im Kindes- und Jugendlichenalter - Malte Hanelt, Uni Tübingen	<input type="checkbox"/> 30.11.2011 / 14.30 - 16.30 Uhr	30,00 EUR
	<input type="checkbox"/> 30.11.2011 / 17.00 - 19.00 Uhr	30,00 EUR
Bewegungsunterstützung bei sedierten und beatmeten Kindern auf der Kinder-ITS	<input type="checkbox"/> 02.12.2011 / 14.30 - 16.30 Uhr	30,00 EUR
	<input type="checkbox"/> 02.12.2011 / 17.00 - 19.00 Uhr	30,00 EUR
Apparative Unterstützung im Sekretmanagement	<input type="checkbox"/> 03.12.2011 / 09.00 - 11.00 Uhr	30,00 EUR
	<input type="checkbox"/> 03.12.2011 / 11.30 - 13.30 Uhr	30,00 EUR

Frühchenstation

Erstversorgung von Neugeborenen	<input type="checkbox"/> 01.12.2011 / 09.15 - 10.45 Uhr	30,00 EUR
	<input type="checkbox"/> 01.12.2011 / 14.45 - 16.15 Uhr	30,00 EUR
Temperaturmanagement bei Frühgeborenen / Therapeutische Hypothermie nach Neonataler Asphyxie	<input type="checkbox"/> 01.12.2011 / 11.15 - 12.45 Uhr	30,00 EUR
Geburt im Rettungswagen	<input type="checkbox"/> 02.12.2011 / 09.15 - 10.45 Uhr	30,00 EUR
	<input type="checkbox"/> 02.12.2011 / 11.15 - 12.45 Uhr	30,00 EUR
Gefäßzugänge bei Neugeborenen	<input type="checkbox"/> 02.12.2011 / 14.45 - 16.15 Uhr	30,00 EUR

Name _____

Hotelzimmerbuchung

Bitte buchen Sie ein Hotelzimmer

vom _____ bis _____
Anreisedatum Abreisedatum

für _____ Nächte

Gewünschtes Hotel:

1. Wahl _____

2. Wahl _____

3. Wahl _____

- Einzelzimmer Nichtraucherzimmer
 Doppelzimmer Anreise nach 18:00 Uhr

Garantie:

Um meine Hotelbuchung zu garantieren, gebe ich Ihnen meine Kreditkartendetails.

- Eurocard/Mastercard Visa
 American Express

Kreditkartennummer _____

Kartenprüfwert _____

Gültig bis _____ / _____

Kreditkarteninhaber _____

Unterschrift Kreditkarteninhaber _____

Zahlung Registrierung

Gesamtbetrag _____ €

- Der Betrag wird überwiesen auf das Konto:

Kontoinhaber: K.I.T. Group GmbH
Kreditinstitut: Commerzbank AG
Konto-Nr.: 05 140 018 01
Bankleitzahl: 100 800 00

Bitte bei Überweisungen aus dem Ausland angeben:

IBAN-Code: DE50 1008 0000 0514 0018 01
Swift-Code: DRESDEFF100

- Bitte belasten Sie folgende Kreditkarte mit dem Gesamtbetrag

- Eurocard/Mastercard Visa

Kreditkartennummer _____

Kartenprüfwert _____

Gültig bis _____ / _____

Kreditkarteninhaber _____

Unterschrift Kreditkarteninhaber _____

- Gleiche Kreditkarte wie Hotelzimmer-Garantie

Mit meiner Unterschrift willige ein, dass die von mir angegebenen und übermittelten Daten zur Erbringung aller verbundenen Dienstleistungen im Rahmen des 11. Kongresses der Deutschen Interdisziplinären Vereinigung für Intensiv- und Notfallmedizin wie oben beschrieben gespeichert, verarbeitet und übermittelt werden dürfen. Ich habe die Allgemeinen Geschäftsbedingungen gelesen, verstanden und erkenne diese an.

Ort, Datum _____

Unterschrift _____