



AKADEMIE FÜR ÄRZTLICHE FORTBILDUNG IN RHEINLAND-PFALZ

ÖFFENTLICHE STIFTUNG DES BÜRGERLICHEN RECHTS

An alle
Interessenten

Mainz, Datum des Poststempels

Reanimationskurse nach den neuen ERC-Richtlinien 2015 in Mainz

Sehr geehrte Damen und Herren,

da Sie sich für unsere Reanimationskurse in Mainz interessieren, freuen wir uns, Ihnen nun die Termine für das neue Jahr 2016 bekanntgeben zu können. Sie lauten (jeweils wahlweise):

- **Grundkurse der kardiopulm. Reanimation (ACLS I):** 05. März 2016, 28. Mai 2016, 24. Sept. 2016
- **Aufbaukurse der kardiopulm. Reanimation (ACLS II):** 18. Juni 2016, 12. Nov. 2016
- **Erkennung und Behandlung akuter Notfallsituationen bei Säuglingen und Kleinkindern (PALS):** 30. April 2016, 19. Nov. 2016

bisherigen Kenntnisse. Wir stellen die Gruppen so zusammen, dass Teilnehmer mit gleichen Erfahrungen und Kenntnissen zusammenkommen. Wir möchten Sie ausdrücklich darauf hinweisen, dass für die Teilnahme an unserem Grundkurs (ACLS I) grundsätzlich keine besonderen Kenntnisse und Vorkenntnisse vorausgesetzt werden, dass wir auch kein festgelegtes Kursziel verfolgen. Vielmehr wird jeder Teilnehmer, seinen individuellen Kenntnissen und Erfahrungen angepasst, ein Stück weit weitergebracht. Die Teilnehmer der Gruppen werden so zusammengestellt, dass somit Anfänger und Fortgeschrittene gleichermaßen. Der ACLS-II-Kurs baut auf dem ACLS-I-Kurs auf, daher ist der ACLS-I-Kurs Voraussetzung für eine Kursteilnahme. Die im Rahmen der Zusatzqualifikation Notfallmedizin bzw. Fachkundenachweises Rettungsdienst vermittelten Kenntnisse sind dazu nicht ausreichend. Der ACLS-II-Kurs beinhaltet ist ein zertifizierter Reanimationskurs.

Die Veranstaltungen finden im Bildungsinstitut des DRK-Landesverbandes Rheinland-Pfalz, Bauerngasse 7 in Mainz statt. Die Teilnahmegebühr beträgt pro Kurs € 145,- und ist jeweils drei Wochen vor Beginn unter Angabe der Kursnummer 40.540 (ACLS) bzw. 40.548 (PALS) und des Termins auf unser unten angegebenes Konto bei der Deutschen Apotheker- und Ärztekasse zu überweisen. Nähere Informationen mit Anfahrtsskizze und Zahlungsaufforderung gehen Ihnen dann ca. 3 - 4 Wochen vor Veranstaltungsbeginn zu.

Mit freundlichen Grüßen
gez. Univ.-Prof. Dr. W.A. Nix
i. A.
C. Becker

Teilnahmebedingungen:

1. Teilnahmeberechtigt sind Personen, die zur Ausübung des ärztlichen Berufsrechts berechtigt sind und werden in der Reihenfolge ihres Eingangs berücksichtigt.
2. Die Teilnahmegebühren sind Mehrwertsteuerfrei und zu dem auf dem Anmeldebogen angegeben. Bei Rücktritt des Teilnehmers/der Teilnehmerin ist eine schriftliche Abmeldung bis zu sechs Wochen vor Kursbeginn erforderlich. Ansonsten wird die volle Kursgebühr fällig.
3. Bei Nichterreichen einer Mindest-Teilnehmerzahl oder aus internen Gründen behält sich die Akademie vor, Kurse bis zu drei Wochen vor Beginn abzusagen. Bereits eingezahlte Gebühren werden in diesem Fall in voller Höhe erstattet. Schadenersatzansprüche sind ausgeschlossen.

Deutschhausplatz 3
55116 Mainz

Telefon 0 61 31 / 28 43 8-13
Telefax 0 61 31 / 28 43 8-10
E-Mail: becker@arztkolleg.de
Homepage: www.arztkolleg.de

Bankverbindung: Deutsche Apotheker- und
Ärztebank Mainz
BLZ 300 606 01 – Konto
IBAN DE10 3006 0601
BIC (Swift Code) DAAE



AKADEMIE FÜR ÄRZTLICHE FORTBILDUNG IN RHEINLAND-PFALZ
ÖFFENTLICHE STIFTUNG DES BÜRGERLICHEN RECHTS

Akademie für
Ärztliche Fortbildung
in Rheinland-Pfalz
Deutschhausplatz 3, 3. OG
55116 Mainz

per Fax: 06131/2 84 38-10

Verbindliche Anmeldung

Für folgende Veranstaltung(en), nach den neuen ERC-Richtlinien von 2015,
melde ich mich verbindlich an (jeweils wahlweise): (Gebühr: € 145,- pro Kurs incl. Skript)
(ACLS – Advanced Cardiac Life Support, PALS – Paediatric Advanced Life Support)

Grundkurse der Kardiopulm-Resanimation (ACLS):

() 05. März 2016 () 28. Mai 2016 () 22. September 2016

Aufbaukurse der Kardiopulm-Resanimation (ACLS II): Versorgungs-
strategien für kardiale Notfälle und komplexe Reanimationsmaßnahmen

() 18. Juni 2016 () 12. November 2016

Erkennung und Behandlung akuter Notfallsituationen bei Säuglingen und Kleinkindern (PALS):

() 30. April 2016 () 19. November 2016

(Zutreffendes bitte ankreuzen)

Name: _____

Anschrift: _____

geboren: _____ Tel.: _____

Fachgebiet: _____

EFN-Nr. bzw. Barcode: _____

Haben Sie bereits Erfahrungen in der Notfallmedizin? (für Gruppeneinteilung wichtig)

() nein () ja, seit _____ Jahren, (bitte eintragen),
wo? () Notklinik () Intensivstation () Notaufnahme

Für die Teilnahme am ACLS-Kurs Teil II:

() absolvierter ACLS-1-Kurs oder
() Teilnahme an vergleichbarem Megacode-Training - **Kopie bitte beifügen**

Ort, Datum

Unterschrift