

# **Neugeborenen-Hörscreening**

**Fortbildungsveranstaltung**

**für**

**ärztliches und nichtärztliche Personal**

Veranstalter: Klinik für Audiologie und Phoniatrie  
Datum: 19.01.2011  
Uhrzeit: 14.00 -18.00 Uhr  
Ort: Klinik für Audiologie und Phoniatrie  
Charité Campus Virchow Klinikum  
Postanschrift Augustenburgerplatz 1, 13353 Berlin  
Auf dem Klinikumsgelände: Ostring 1oder 3  
3. Etage, Raum 3.0004  
Tel.: 030 450 555 402  
CME-Punkte: Kategorie C  
5 Fortbildungspunkte der Ärztekammer Berlin

## Programm

Inhalt	Uhrzeit	Verantwortlich
Anmeldung und Registrierung	14.00	A. Bugarin
Rechtliche Grundlagen (Anforderungen des GBA)	14.15	M. Spormann-Lagodzinski
Technische Grundlagen zur Messung otoakustischer Emissionen	14.30	M. Gross, S. Dietz
Technische Grundlagen zur Messung akustisch evozierte Potenziale	14.45	M. Gross, S. Dietz
Pause	15.00	
Praktische Übungen	15.30	C. Basler; S. Dietz; M. Schälicke;
Handhabung der Screeninggeräte		
Messeinstellungen		
Sondenvorbereitung und Sondenplatzierung für die OAE-Messung		
Reinigung der Messsonde		
Dokumentation der Messergebnisse	17.00	N. Rothe; N. Rosin
Meldung an die Screeningzentrale	17.15	N. Rosin
Statistik nach Vorgaben des GBA	17.30	N. Rothe
....und was kommt nach mehrmals unklarem Screeningergebnis?	17.45	M. Gross
Ausgabe der Teilnahmezertifikate	17.55	A. Bugarin
Ende der Veranstaltung	18.00	

# Lageplan

Der Campus liegt unmittelbar an der Ausfahrt Seestraße der Berliner Stadtautobahn.

Postanschrift:  
Augustenburger Platz 1  
13353 Berlin

Eingang:  
Ostring 1 oder 3  
(siehe Pfeil)



## Verbindungen mit der BVG

**U- Bahn:** U9 / Amrumer Straße

**Bus:** 106, 221 u.a. Amrumer Straße

**Tram:** M13, 50 / Virchow- Klinikum

**S- Bahn:** Ringbahn S41 und S42 / Westhafen

## **Rückantwort per Fax**

(bei mehreren Teilnehmer aus einer Praxis/Klinik vorher bitte kopieren und für jede Person gesondert ausfüllen)

Frau  
A. Bugarin  
Klinik für Audiologie und Phoniatrie  
Fax 030 450 555 920

Liebe Frau Bugarin,

hiermit melde ich mich verbindlich für die Fortbildungsveranstaltung zum Neugeborenen-Hörscreening am 19.01.2011 an.

Die Teilnehmergebühr in Höhe von €25,- habe ich auf nachfolgendes Konto (Prof. Dr. M. Gross; Deutsche Apotheker-Ärztebank, Berlin; BLZ 300 606 01; Kto.-Nr. 060 2871408, Kennwort: Neoscreening 19.01.2011) überwiesen/ bezahle ich bar bei der Veranstaltung. Ich erkenne an, dass nur eine begrenzte Teilnehmerzahl aufgenommen werden kann und die vorhandenen Plätze nach Eingang der Anmeldung vergeben werden (weitere Veranstaltungen dieser Art sind für die nächsten Monate vorgesehen).

Name .....

Vorname .....

Praxis/Klinik .....

Unterschrift

Mit freundlichen Grüßen