

Neugeborenen-Hörscreening

Fortbildungsveranstaltung

für

ärztliches und nichtärztliche Personal

Veranstalter: Klinik für Audiologie und Phoniatrie

Datum: 20.04.2011

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

Fortbildungspunkte wurden bei der Ärztekammer Berlin beantragt

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 20.04.2011 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 20.04.2011) 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