

Anmeldung

Tag der Therapie | Freitag, 23.06.2023 | Wangen

Titel, Vorname, Name: _____

Klinik/Praxis/Firma: _____

Straße, PLZ, Ort: _____

Telefon, Telefax: _____

E-Mail: _____

Am Tag der Therapie nehme ich teil an:

Bitte ankreuzen!

VORTRÄGE Ich möchte gerne um 12:00 Uhr einen Mittags-Snack. JA NEIN

WORKSHOPS

(pro Workshop können 15 Personen teilnehmen. | Die ersten 12 Plätze werden nach Anmeldungseingang vergeben und die letzten 3 Plätze vergeben wir Last Minute am Veranstaltungstag direkt vor Ort.):

Bitte ankreuzen – Änderungen behalten wir uns vor!

WS 1 | 14:45 Uhr bis 15:15

- a. Die Lagerung nach LIN
- b. FEES
- c. Neuropsychologie von der Diagnose zur Therapie
- d. Tipps und Tricks aus der Atemtherapie

WS 2 | 15:20 Uhr bis 15:50 Uhr

- a. Viscerale Intervention in der Neurologie
- b. Interdisziplinär: Essen und Positionierung
- c. Affolter in der Frührehabilitation
- d. Tabakentwöhnung

WS 3 | 15:55 Uhr bis 16:25

- a. Selbsthilfe in der Phase B
- b. Therapie bei beatmeten Patienten
- c. Energie-Management
- d. Nonverbaler Semantiktest in Theorie und Praxis

WS 4 | 16:30 Uhr bis 17:00 Uhr

- a. Dysphagie im Weaning
- b. Zeitwahrnehmung und Tagesplan
- c. Arbeiten mit dem Vibramoov in der Phase B
- d. Transfer und Lagerung in der Pflege

Ich möchte gerne um 18:45 Uhr einen Abschluss-Imbiss. JA NEIN

Bitte senden Sie uns Ihre ausgefüllte Anmeldung bis spätestens 18.06.2023 per Post: Fachkliniken Wangen, Vera Frank, Am Vogelherd 14, 88239 Wangen, per Mail an: vera.frank@wz-kliniken.de oder per Fax: +49 (0) 7522 797-0 zu. Wir freuen uns auf Ihre Teilnahme!

Ich willige in die Verarbeitung meiner Daten im Rahmen des „Tag der Therapie“ ein. Weitere Informationen zur Verarbeitung Ihrer Daten, Ihrer Rechte und vor allem auch in Bezug auf Ihr Widerspruchsrecht finden Sie auf unserer Homepage unter <https://www.fachkliniken-wangen.de/293-datenschutzerklaerung-ihre-sicherheit-liegt-uns-am-herzen.html>.

Ort/Datum:

Unterschrift: