

ANMELDUNG

digital ausfüllen, mailen an: anmeldung.fortbildung@bk-trier.de
oder **zum Senden nebenstehenden Button anklicken**

 **SENDEN**

Bitte senden Sie mir die aktuellen Aus-, Fort- und Weiterbildungsangebote per E-Mail zu.

Ich melde mich verbindlich an zur Veranstaltung

5. PKMS-E Anwendertreffen am Dienstag, **6. Februar 2018** (8:30 – 16:00 Uhr).

Titel / Vorname, Name

Mitarbeitende(r)

Krankenhaus der Barmherzigen Brüder Trier

BBT-Gruppe

Einrichtung

Abteilung

Anschrift der Einrichtung

Straße / Hausnummer

PLZ

Ort

Telefon / Telefax

E-Mail

Rechnungsadresse

Datum, Unterschrift

Bei elektronischer Rücksendung auch ohne Unterschrift gültig.

Ich melde mich für folgende Intensivseminare an:

IS 1 Palliativpatienten und PKMS – Ein pflegeethisches Spannungsfeld?!

IS 2 Gerontologische Patienten – PKMS-Relevanz erkennen und abbilden

IS 3 Patienten mit Atemeinschränkungen – Positive Entwicklung der Abbildbarkeit

Bankverbindung:

IBAN: DE92585501300000958827 · BIC: TRISDE55 · Stichwort: PKMS

Hinweis:

Für die Teilnahme können **8 Fortbildungspunkte** angerechnet werden.

Weitere Informationen:

Bildungsinstitut der Barmherzigen Brüder Trier
Andreas Wessendorf · **Telefon 0651 208-1450**



**Krankenhaus der
Barmherzigen Brüder Trier**

Nordallee 1 · 54292 Trier
Tel. 0651 208-0
www.bk-trier.de