



Hamburg, im August 2010

Basis-Kurs Handchirurgie am 3. und 4. November 2010

Liebe Kolleginnen und Kollegen,

ich freue mich, Sie zum

Basis-Kurs Handchirurgie

einladen zu können.

Dieser Kurs richtet sich an Kolleginnen und Kollegen, die sich in der Ausbildung zum Chirurgen, Plastischen Chirurgen oder Orthopäden befinden.

Inhalt dieses Kurses ist die Sehnen-Chirurgie (Beugesehnen- und Strecksehnennähte inkl. Rekonstruktion und Versorgung von Strecksehnenabrissen), die Versorgung von Finger-Amputationen sowie das Anlegen von kleinen Hautplastiken (Z-Plastik / Schmetterlingsplastik).

Vor den einzelnen Präparations- und Operationsübungen sind jeweils kurze theoretische Abhandlungen vorgesehen; durch die Verwendung von kältekonservierten Präparaten soll größtmögliche Praxisnähe erreicht werden.

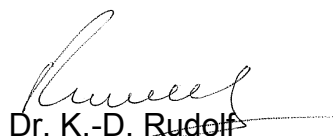
Aufgrund der begrenzten Teilnehmerzahl wird um frühzeitige Anmeldung gebeten.

Die **Kursgebühr beträgt 425 €** und schließt neben der eigentlichen Kursteilnahme auch das Mittagessen an beiden Kurstagen ein.

Sollten Sie eine Übernachtungsmöglichkeit benötigen, senden wir Ihnen gerne auf Wunsch eine Liste der umliegenden Hotels zu.

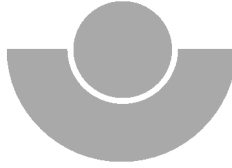
Am Freitag, den 5. November findet das 16. Handchirurgische Symposium in unserem Hause statt, zu dem ich Sie ebenfalls recht herzlich einladen möchte.

Nähere Informationen finden Sie in Kürze auf der Homepage unseres Hauses. Um separate Anmeldung wird gebeten.


Dr. K.-D. Rudolf

Auf den folgenden Seiten finden Sie:

- weitere Informationen zum Ablauf
- das Anmeldeformular
- die Einzugsermächtigung
- die Kursinhalte



Anmeldung zum Kurs / Zahlung der Kursgebühr

Sie melden sich mit dem beigefügten Anmeldebogen zum Kurs an. Ihre Anmeldung wird erst durch uns registriert, wenn Sie uns mit Ihrer Unterschrift gestattet haben, die Kursgebühr von Ihrem Konto abzubuchen.

Daher ist es erforderlich, sowohl den **Anmeldebogen** als auch die **Einzugsermächtigung** auszufüllen, zu unterschreiben und uns **per Post** zukommen zu lassen.

Eine verbindliche Anmeldung per Telefax oder Email ist nicht möglich !!!!
Ob Sie einen Kursplatz erhalten haben, teilen wir Ihnen umgehend mit.

Bitte haben Sie Verständnis

- dass im Falle einer Absage Ihrerseits entsprechende Stornogebühren erhoben werden.
Nähere Angaben hierzu finden Sie auf dem Bankeinzugsformular.
- dass die Vergabe der Kursplätze nach dem Datum der Anmeldung erfolgt.
Sofern der Kurs ausgebucht ist, erfolgt das Führen einer Warteliste.

Auf welchem Wartelistenplatz Sie stehen, teilen wir Ihnen umgehend per Email mit.

Maximale Teilnehmerzahl : 24 Personen

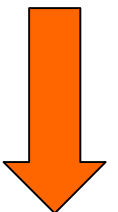
Mindestteilnehmerzahl: 20 Personen

Anmelde-Schluss ist Samstag, der 26. September 2010 (Datum des Poststempels)

Anrechnung auf Weiterbildung

Dieser Kurs ist bei der Ärztekammer Hamburg akkreditiert. Angaben zu Bewertungszahl und Aktenzeichen finden Sie auf der Teilnahmebescheinigung, die Sie am letzten Kurstag erhalten.

Anmeldeformular auf der Folgeseite





Anmeldeformular

„Basis-Kurs Handchirurgie“

am 3. und 4. November 2010

Hiermit melde ich mich verbindlich zum o.g. Operationskurs im Berufsgenossenschaftlichen Unfallkrankenhaus Hamburg an.



Name _____

Vorname _____

Titel _____

Fachgebietsbezeichnung _____

Funktion (CA / OA etc.) _____

Klinik _____

Adresse / Klinikadresse _____

Telefon _____

Fax _____

E-Mail _____

Die Einzugsermächtigung zur Abbuchung der Kursgebühr ist der Anmeldung beigelegt.

Datum _____

Unterschrift des Teilnehmers : _____



Hiermit erkläre ich meine Anmeldung zum **Operationskurs „Basiskurs Handchirurgie“**
am 3. und 4. November 2010 im Berufsgenossenschaftlichen Unfallkrankenhaus Hamburg zu nachstehenden
Bedingungen, die ich durch meine Unterschrift als verbindlich anerkenne.

Kursgebühr: 425.-- Euro

Erhalt des Kursplatzes / Zustandekommen des Kurses

Mit Abbuchung der Kursgebühr wird die Teilnahme seitens des Veranstalters registriert.
Für den Kurs ist eine Mindestteilnehmerzahl von 20 Personen festgelegt. Bei Nichterreichen der
Mindestteilnehmerzahl steht es dem Veranstalter frei, den Kurs abzusagen. Die bereits bezahlte Kursgebühr wird
in diesem Falle zurückgebucht.

Absage / Stornogebühren

Der Teilnehmer kann ausschließlich schriftlich von der Teilnahme zurück treten.
Für diesen Fall behält sich das BUKH vor, Stornogebühren zu erheben:

Bei schriftlichen Absagen des Teilnehmers

- | | | |
|--------------------------------------|--------------------|----------------------|
| ➤ bis zum 26. September 2010 | Bearbeitungsgebühr | 10,-- Euro |
| ➤ vom 27. Sept. bis 17. Oktober 2010 | Storno-Gebühr | 50 % der Kursgebühr |
| ➤ ab 18. Oktober 2010 | Storno-Gebühr | 100 % der Kursgebühr |

Wird es dem BUKH aus Gründen, die es nicht zu vertreten hat (höhere Gewalt) unmöglich, die vertragliche
Leistung zu erbringen, so hat der Nutzer keinen Anspruch auf Schadensersatz sondern lediglich auf Erstattung
der Kursgebühr.

Haftung

Eine Haftung des BUKH für Schäden, welche sich der Teilnehmer während des Operationskurses zuzieht, ist
ausgeschlossen. Für den Verlust oder die Beschädigung mitgebrachter Kleidung sowie Wertgegenstände oder
Geld wird keinerlei Haftung übernommen. Der Teilnehmer verpflichtet sich, mit den Räumlichkeiten, mit der
Einrichtung und mit den Geräten pfleglich umzugehen; Sachbeschädigungen werden auf Kosten dessen
beholden, der sie verursacht hat.

Ergänzende Vereinbarungen

Der Teilnehmer bestätigt, eine Kopie dieser Vereinbarung erhalten zu haben. Abweichungen oder Änderungen
dieser Vereinbarung bedürfen zu ihrer Wirksamkeit der Schriftform. Durch seine Unterschrift anerkennt der
Teilnehmer den Vertragsinhalt unter Einschluss der Hausordnung. Erfüllungsort und Gerichtsstand für beide
Seiten ist Hamburg-Bergedorf.

Sollten Teile dieser Vereinbarung unwirksam oder nichtig sein, so bleiben die restlichen Abreden hiervon
unberührt. Anstelle der unwirksamen oder nichtigen Abreden sowie im Falle von Regelungslücken gilt
Gesetzesrecht.

Bankeinzug

Die Berufsgenossenschaftliche Unfallkrankenhaus ist berechtigt, die Kursgebühr in Höhe von 425,-- Euro von
folgendem Konto per Lastschrift abzubuchen:

_____/_____/_____
Konto-Nummer Bank Bankleitzahl

_____/_____
Datum Rechtsverbindliche Unterschrift

Wenn mein Konto die erforderliche Deckung nicht aufweist, besteht für das kontoführende Kreditinstitut keine
Verpflichtung zur Einlösung. Mir ist außerdem bewusst, dass etwa entstehende Protestgebühren des
Kreditinstitutes, sofern der Protest durch mich verschuldet wurde, zu meinen Lasten gehen.

- ✓ **Beugesehnen-Naht**
- ✓ **Reinsertion von Beugesehnen**
- ✓ **Z-förmige Verlängerung**
- ✓ **Strecksehnen-Naht**
- ✓ **Kirschner-Draht-Transfixation**
- ✓ **Strecksehnen-Refixation Endgelenk**
- ✓ **Umlagerung Extensor indicis**
- ✓ **Strecksehnen-Koppelung**
- ✓ **Umkippl-Plastik Mittelzögel**
- ✓ **Stumpfbildung**
- ✓ **Z-Plastik**
- ✓ **Schmetterlings-Plastik**

