

## Anmeldung

Bitte per E-Mail an [julia.freimark@meinpflegedienst.de](mailto:julia.freimark@meinpflegedienst.de) oder per Fax an 03971 24 69 229.

**Kursbezeichnung:** Palliative Care Plus - Refresherkurs

Termine:  24.02.2023 - 26.02.2023

3.11.2023 - 5.11.2023

### Personenbezogene Daten:

Name, Vorname: \_\_\_\_\_

Straße: \_\_\_\_\_

PLZ/Ort: \_\_\_\_\_

Tel./Fax: \_\_\_\_\_

E-Mail: \_\_\_\_\_

Beruf: \_\_\_\_\_

Institution: \_\_\_\_\_

Abteilung: \_\_\_\_\_

E-Mail: \_\_\_\_\_

Beruf: \_\_\_\_\_

Institution: \_\_\_\_\_

Abteilung: \_\_\_\_\_

Straße (dienstl.): \_\_\_\_\_

PLZ/Ort (dienstl.): \_\_\_\_\_

Tel./Fax (dienstl.): \_\_\_\_\_

E-Mail (dienstl.): \_\_\_\_\_

Rechnungsadresse: \_\_\_\_\_

Einzelzimmer  Doppelzimmer

\_\_\_\_\_  
Liebe Teilnehmer,

an den Sonntagen wollen wir zusammen in den Austausch gehen, wie unser tägliches palliatives Arbeiten aussieht. Sie könnten an einem Fall darstellen (z. B. in Form einer PowerPoint-Präsentation), wie der Patient in Ihr SAPV-Team kommt und wie Ihre Arbeit aussieht.

Wir freuen uns auf den Austausch!