

Liebe Kolleginnen und Kollegen,

hiermit dürfen wir Sie herzlich zu unserem Trainingskurs „Basale Zugangstechniken in der Neurochirurgie“ nach Rostock einladen.

Die Abteilung für Neurochirurgie der Universitätsmedizin Rostock freut sich, Ihnen am Schweinmodell Trainingsmöglichkeiten zu spinalen und kranialen operativen Zugangswegen in der Neurochirurgie anbieten zu können. Die Teilnehmer erhalten die Möglichkeit, während des interaktiven Hands-on-Kurses in Kleingruppen verschiedene grundlegende neurochirurgische Techniken zu erlernen und zu trainieren. Aufgrund der begrenzten Teilnehmerplätze ist eine zeitnahe Anmeldung erforderlich. Der Kurs richtet sich an junge Kollegen/-innen mit bereits vorhandenen Kenntnissen im Bereich der spinalen und kranialen Zugangswege.

Wir freuen uns, Sie in Rostock begrüßen zu dürfen.

Mit freundlichen Grüßen,

Univ.-Prof. Dr. med. Dr. med. habil. Thomas M. Freiman

Wissenschaftliche Leitung



Prof. Dr. med.
B. Vollmar



Prof. Dr. med.
T. Freiman



PD Dr. med.
F. Geßler



Dr. med. S. Sola



PD Dr. med.
B. Behmanesh



PD Dr. med. C. Henker

Unter der Schirm-
herrschaft von:

Workshops & Kurse

- Praxisnah
- Interdisziplinär
- Zertifiziert
- Länderübergreifend

Mit ausgesuchten Trainingszentren und einem breit aufgestellten Kursprogramm ermöglicht Ihnen Corza Medical eine praxisnahe und interdisziplinäre Fortbildung.

Weitere Informationen

Surgical Education Managerin
Katharina Bollens
Katharina.Bollens@corza.com
Tel.: +49 (0)172 823 0043
oder bei Ihrem/Ihrer
Außendienstmitarbeiter/in

Corza Medical GmbH

Speditionstraße 21 | D-40221 Düsseldorf

In Zusammenarbeit mit:



Hands-on-Kurs

Trainingskurs für Neurochirurginnen
und Neurochirurgen

Rostock

19. – 20.04./21. – 22.09.2023

Baltic Medical Solution Center in Zusammenarbeit mit der
Universitätsmedizin Rostock, Klinik für Neurochirurgie
Direktor Prof. Dr. med. Dr. habil. Tomas M. Freiman

Basale Zugangstechniken in der Neurochirurgie

In Zusammenarbeit

mit der Universitätsmedizin Rostock und dem Baltic Medical Solution Center, Rostock

Veranstaltungsort

Rudolf-Zenker-Institut für Experimentelle Chirurgie, Schillingallee 69a, 18057 Rostock

Tutoren und Referenten

- Prof. Dr. med. Dr. med. habil. Thomas M. Freiman
- Priv. Doz. Dr. med. Dr. med. habil. Florian Geßler
- Priv. Doz. Dr. med. habil. Christian Henker
- Dr. med. Steffen Sola
- Priv.-Doz. Dr. med. Bedjan Behmanesh
- Prof. Dr. med. Brigitte Vollmar
- Katharina Bollens

Teilnehmergebühr

Die anteilige Kursgebühr, inkl. Verpflegung, beträgt **95,- €** und ist mit der Anmeldung zu entrichten. Eine kostenfreie Stornierung ist bis zwei Wochen vor Kursbeginn möglich. Eine Teilnahme wird nur nach Eingang der Kursgebühr garantiert. **Bitte überweisen Sie den Betrag bis spätestens zwei Wochen vor Kursbeginn auf folgendes Konto:**

Kontoinhaber: Universitätsmedizin Rostock

Kreditinstitut: Deutsche Bundesbank

IBAN: DE16 1300 0000 0013 0015 31

BIC: MARKDEF1130

Verwendungszweck: 992296, Neurochirurgischer Kurs, Kursdatum

Die Kurse sind auf max. 9 Teilnehmer begrenzt, damit ein hoher Lernerfolg gewährleistet ist. Für jeden Kurs sind CME -Punkte bei der LÄK beantragt.

Chirurgische Erfahrung ist für diesen Kurs nötig.

Hinweis! Bei einer anhaltenden "Coronalage" wird die Sicherheit der Teilnehmer durch ein Hygienekonzept und Schnelltestungen bestmöglich gewährleistet.

Programm

Tag 1

14:00	Begrüßung
14:30	Zugang zur ventralen Halswirbelsäule
15:30	Kranielle Zugänge – Planung, Navigation und Durchführung
16:30	Praktische Übungen und Fallbesprechung
18:00 – 20:00	Imbiss und Zusammenstellung der Teams für den OP Tag

Tag 2

08:30	Begrüßung und Einführung, Teil 1: Spinal
09:00	Operationen an der Halswirbelsäule <ul style="list-style-type: none">• Ventraler Zugang zur HWS• Mikroskopische Diskektomie und Cage-Fusion
13:00	Mittagessen
14:00	Einführungsvortrag, Teil 2: Kranial
14:15	Operationen am Neurokranium Kraniotomie und Zugangsplanung <ul style="list-style-type: none">• Mikroskopische Präparation einer intrazerebralen Läsion• Dura-Naht• Versorgung von Sinusverletzungen• Möglichkeiten der Knochendeckelfixierung
17:30 – 18:00	Abschlussdiskussion



Anmeldung

Bitte verwenden Sie das beigefügte Anmeldeformular. Verwenden Sie zur Benachrichtigung Ihrer Verwaltung (Arbeitgeber/Dienstherr) über Ihre Teilnahme an dieser Fortbildung die beigefügte Dienstherrengenehmigung. Diese lassen Sie uns mit der Originalunterschrift bis zum Veranstaltungstermin zukommen. Eine Teilnahme ist nur mit der Dienstherrengenehmigung Ihrer Verwaltung möglich.

Treffpunkt

Rudolf-Zenker-Institut für Experimentelle Chirurgie, Schillingallee 69a, D-18057 Rostock

Bei Anreise mit dem PKW

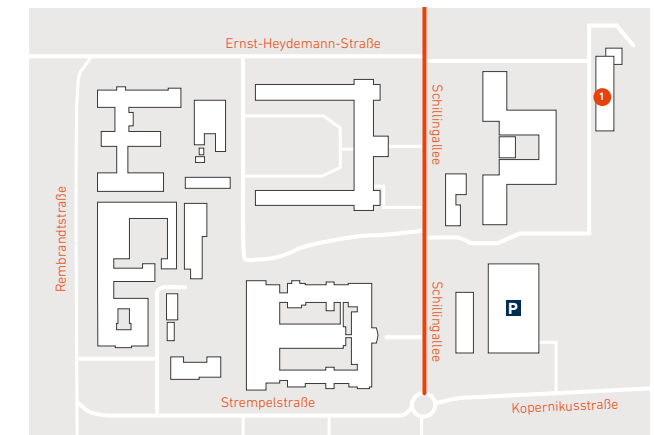
Parkmöglichkeiten im Parkhaus Schillingallee/Ecke Kopernikusstraße

Anreise mit öffentlichen Verkehrsmitteln

S-Bahn: Parkstraße, Straßenbahn: Linien 3 und 6 Platz der Jugend

Bus: Linie 27 bis Klinikum Schillingallee,

Linien 25, 28, F1 und F2 bis Schillingallee



Anmeldebogen

Rücksendung per Mail

E-Mail: DE-medical-academy@corza.com

Bitte unbedingt ausfüllen!

Name des Außendienst-
mitarbeiters / KAM

E-Mail: DE-medical-academy@corza.com

Hands-on-Kurs; Basale Zugangstechniken in der Neurochirurgie

Rostock, 19. – 20.04.2023 21. – 22.09.2023

Bitte in Druckschrift ausfüllen:

Klinik

Abteilung

Titel, Vorname, Name

Straße (bitte Klinikanschrift angeben)

PLZ / Ort

Telefon

E-Mail

Hiermit erkläre ich mich ausdrücklich mit der Speicherung meiner E-Mail-Adresse, zusätzlich zu den schon bei Corza Medical GmbH vorhandenen Daten, einverstanden. Die E-Mail-Adresse findet ausschließlich Verwendung durch Corza Medical GmbH für den Versand von allgemeinen Informationen oder werblichen Unterlagen wie zum Beispiel Newsletter (freiwillige Einwilligung).

Datum, Unterschrift

Funktion Chefarzt Oberarzt Facharzt Assistenzarzt im _____ Ausbildungsjahr

Anreise:

Die Anreise erfolgt individuell. Reisekosten können von der Corza Medical GmbH leider nicht übernommen werden.

Ich nehme ihr Angebot zur Teilnahme an o.g. Veranstaltung an. Mir ist bekannt, dass die Teilnahme an der o.g. Veranstaltung ausschließlich auf eigene Gefahr erfolgt und ich daher unwiderruflich auf Ansprüche anlässlich dieser Veranstaltungsteilnahme, gleich aus welchem Rechtsgrund, gegen die Corza Medical GmbH, ihre Gesellschafter, Geschäftsführer und Mitarbeiter verzichte. Mit der Anmeldung erkläre ich mich einverstanden, dass meine personenbezogenen Daten zum Zweck der Abwicklung der Veranstaltungsteilnahme durch die Corza Medical GmbH und die mit der Organisation beauftragten Dritten EDV-mäßig verarbeitet werden.

Datum, Unterschrift und Stempel des Teilnehmers

Dienstherrengenehmigung

Hands-on-Kurs Basale Zugangstechniken in der Neurochirurgie

Rostock

19. – 20.04.2023

21. – 22.09.2023

Die Teilnahme an der Veranstaltung bedarf der Genehmigung durch Ihren Dienstherrn / Arbeitgeber. Wir bitten Sie daher, unter Vorlage des von uns nachstehend im Einzelnen ausgewiesenen Aufwands, bei Ihrer Verwaltung eine entsprechende Genehmigung auf diesem Bogen einzuholen. Sollte die Genehmigung nicht vor Veranstaltungsbeginn bei uns eingehen, sehen wir uns leider gezwungen, Ihnen den unten ausgewiesenen Aufwand für Ihre Teilnahme an der Veranstaltung in Rechnung zu stellen.

Die Corza Medical GmbH weist nochmals darauf hin, dass die Teilnahme an der o.g. Fortbildungsveranstaltung unabhängig von etwaigen Umsatzgeschäften zwischen Ihrem Dienstherrn / Arbeitgeber und Corza Medical GmbH erfolgt und deshalb mit keinerlei Erwartung in Bezug auf eine Bevorzugung der Produkte von Corza Medical GmbH durch Ihren Dienstherrn / Arbeitgeber oder Sie verbunden ist.

Corza Medical GmbH entsteht im Zusammenhang mit Ihrer Teilnahme an der Veranstaltung voraussichtlich folgender Aufwand:

Seminarkosten (max)	458,- EUR
Bewirtungskosten (max)	53,- EUR

Mit der untenstehenden Unterschrift bestätigen wir, dass die Teilnahme unseres Mitarbeiters an der o.g. Veranstaltung ordnungsgemäß gemeldet worden ist.

Hiermit bestätige ich als Dienstherr / Arbeitgeber des u. g. Mitarbeiters, Kenntnis von der Teilnahme an der Fortbildungsveranstaltung, einschließlich der Höhe des der Corza Medical GmbH für diese Teilnahme entstehenden Aufwands, erlangt zu haben. Mit meiner Unterschrift genehmige ich hiermit die Teilnahme des u. g. Mitarbeiters an der Fortbildungsveranstaltung im Rahmen des vorstehend aufgeführten Aufwands.

Titel, Name des Mitarbeiters

Dienstherr / Arbeitgeber (Klinik / Praxis)

Name der genehmigenden Person

Ort

**Rücksendung in jedem Fall mit Unterschrift per
Mail an: DE-medical-academy@corza.com**

Datum, Unterschrift und Stempel des Dienstherr/Arbeitgeber