



IAD

Interdisziplinäre Arbeitsgemeinschaft
Dialysezugang e.V.

11. Virtueller Kurs der IAD

Do, 08.02.2024, 17:00 – 18:30 Uhr

**Sonographie bei Shunt-
interventionen. Ist die
Angiographie verzichtbar?**

Programm

- 17:00-17:05 Begrüßung
- 17:05-17:35 Intravaskuläre Sonographie
(IUVS) bei venösen Inter-
ventionen“
M. Lichtenberg, Anrsberg
- 17:35-18:05 „Sonographisch gesteuerte
Shuntinterventionen“.
Ch. Jacke, Essen
- 18:05-18:30 Diskussion
Moderation: M. Burbelko, Berlin

Referenten

Burbelko, Michael, Dr.; Berlin

Jacke, Christian, Dr.; Essen

Lichtenberg, Michael, Dr.; Arnberg

Anmeldung:

Per E-Mail über die Geschäftsstelle:

info@dialysezugang.de

Gebühren:

Mitglieder der IAD:	freie Teilnahme
Nichtmitglieder—Ärzte:	30,00 €
Nichtmitglieder—Pfleger:	20,00 €
Nichtmitglieder—Patienten:	10,00 €

Sie erhalten nach der Anmeldung die Rechnungslegung.
Die Versendung der Zugangsdaten (Zoom) zum Kurs erfolgt
erst nach Zahlungseingang und frühestens 48 Stunden vor
Beginn über die Geschäftsstelle.

Wissenschaftliche Leitung:

Dr. Michael Burbelko

Veranstalter:

Interdisziplinäre Arbeitsgemeinschaft Dialysezugang
IAD e.V
Wirthstr. 5, 99444 Blankenhain

Zertifizierung:

Der Kurs wird bei der Landesärztekammer Thüringen zur
Zertifizierung beantragt.

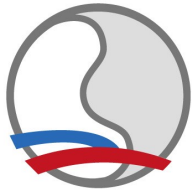
Die Punkte für Pflegepersonal vergibt
die Registrierung beruflich Pflegenden:

wird beantragt



Bildnachweis: © weimar GmbH, Guido Werner

Save the
Date



IAD

Interdisziplinäre Arbeitsgemeinschaft
Dialysezugang

12. Jahrestagung

28. – 29.11.2024

Weimarhalle

Informationen unter <https://iad.aey-congresse.de/>

Merken Sie sich schon jetzt die 12. Jahrestagung vor.

Alle Informationen zu den Kursen, der Jahrestagung und zur Mitgliedschaft finden Sie auch auf unserer Homepage:

<https://dialysezugang.de/>

Anmeldung 11. Virtuellen Kurs der IAD

per Fax: 030 29048307

per E-Mail: info@dialysezugang.de

Name

Vorname

Titel

Praxis/Klinik

Straße/Hausnummer

PLZ/Ort

Telefon

E-Mail

- | | |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> Mitglied | <input type="checkbox"/> Nichtmitglied |
| <input type="checkbox"/> Ärztin/ Arzt | <input type="checkbox"/> Pflegepersonal |
| <input type="checkbox"/> Patientin/ Patient | |

Datum/Unterschrift/Stempel