

December 2011

Inbjudan till kostnadsfri kurs

Att Mäta och Välja Rätt

Vårens kurser är nu inplanerade. Anmäl dig gärna så snart som möjligt så är du garanterad en plats.

Passa på att lära dig hur du enkelt gör en korrekt mätning för medicinska kompressionsstrumpor och hur du ska tänka när du väljer material.

Att Mäta och Välja Rätt – Bas:

För dig som vill lära dig grunderna i mätning och ordination av rätt material.

Att Mäta och Välja Rätt – Avancerad:

Vänder sig till dig som varit verksam som ordinator under några år. Du kan mätning men vill veta mer om att välja rätt material till olika diagnoser och brukare med olika förutsättningar.

På samtliga kurser får du även känna på olika material och chansen att ställa alla dina frågor till vår expert.

Kurstillfällena - Landstinget i Östergötland

12:e mars - Mäta Rätt (Bas) Linköping

13:e mars - Mäta Rätt (Avancerad) Linköping

14:e mars - Mäta Rätt (Bas) Norrköping

Kurserna är självklart kostnadsfria.

Alla kurser 13.00-17.00. Smörgås och kaffe före kursstart! Avbokning måste ske två veckor före kursstart, i annat fall debiteras enheten 500 kr.

Vänligen kontakta kundtjänst vid frågor.:
Tel. nr: 08-96 97 98, e-post: info@medi.se

Information om kurslokal och övriga detaljer meddelas ca 2 veckor före kurstillfället. Sista dag för anmälan är två veckor före kurs.

Kursledare är Pia Bergholm, Leg. sjukgymnast & Dipl. lymfterapeut, med mångårig erfarenhet från bl.a. Lymfödem-enheten på Röda Korsets Sjukhus och KS - Radiumhemmet ORC.

Härmed anmäler jag mig till följande kurs:

- 12:e mars - Mäta Rätt (Bas) Linköping
 13:e mars - Mäta Rätt (Avancerad) Linköping
 14:e mars - Mäta Rätt (Bas) Norrköping
-

Markera den kurs du vill delta i, fyll i alla uppgifter och faxa anmälan till: 08-626 68 70.

Bekräftelse skickas ut via e-post två veckor före kurstillfället (ange därför din e-postadress tydligt). Du kan även anmäla dig via e-post till info@medi.se. Har du en kollega som också vill delta? Kontakta oss så skickar vi en anmälningsblankett!

Namn _____

Klinik/avdelning _____

Arbetsplats _____

Adress _____

Postnr/ort _____

Tel _____

E-post _____

Datum _____ Underskrift _____