

Kontakt

Diese Veranstaltung ist als TüKliS Veranstaltung (20 Punkte) vom Dekanat anerkannt.

Diese Veranstaltung wird als Fortbildungsveranstaltung mit 25 CME-Punkte von der Landesärztekammer Voralberg- Österreich anerkannt

Organisation und Seminarleitung

Prof. C. Apitz	0731/50057127	UKU
Dr. C. Bernhardt	0228/28733256	UKB
Prof. Dr. J. Breuer	0228/28733350	UKB
Dr. M. Gass	+41/442667519	Kispi Zü
Prof. U. Herberg	0241 80-88981	UKA
Dr. M. Kumpf	07071/2983786	UKT
PD Dr. J. Michel	07071-2983777	UKT
Prof. Dr. C. Schmitz	0178/1962888	LMU
Pr Dr. L. Sieveding	07071/2987146	UKT

Impressum

Bildnachweis
Petra Breuer

© 2019 Universitätsklinikum Tübingen

www.medizin.uni-tuebingen.de

Einladung

Erstmals im Sommer 1998 als Tübinger Klinische Specials (TüKliS) ausgerichtet ist dieses Seminar mittlerweile eine Gemeinschaftsveranstaltung der Universitäten Bonn (UKB), München (LMU) und Tübingen (UKT). Es richtet sich gleichermaßen an Studenten, Assistenzpersonal (Schwestern, Pfleger, MTAs) und Ärzte aller Ausbildungs- und Erfahrungsstufen. Trotz dieses zunächst gewagt erscheinenden Spagats konnte das Seminar in der Vergangenheit in wissenschaftlicher und didaktischer Hinsicht überzeugen. Die hochgebirgstypisch flache Hierarchie ermöglicht einen intensiven Austausch über alle Berufsgrenzen hinweg und bietet insbesondere Studenten und Berufsanfängern Gelegenheit mit berufserfahrenen Experten in lockerer und persönlicher Atmosphäre zu kommunizieren.

In dem Seminar werden aktuelle Themen aus Forschung, Diagnostik und Therapie angeborener Herzfehler gemeinsam bearbeitet.

Für Einsteiger werden **drei Crashkurse** angeboten:

1. Angeborene Herzfehler: Nomenklatur und Anatomie

2. EKG: Interpretation von Morphologie und Rhythmus mit praktischen Übungen

3. Echokardiographie: Basiskurs mit praktischen Übungen am Phantom

In den Vormittagssitzungen werden zwei Hauptthemen behandelt, bei denen eine Mitarbeit der Seminarteilnehmer in Form kleiner Referate vorgesehen ist. Am Abend besteht neben den Crashkursen wahlweise die Möglichkeit zur Teilnahme an Falldemonstrationen, pathologisch - anatomischen Demonstrationen oder zur Mitarbeit am Fall-Quiz mit Erarbeitung kinder-kardiologischer Diagnosen anhand von Fallbeispielen.

UNIVERSITÄTSKLINIKUM TÜBINGEN
Abt. Kinderheilkunde II
Kinderkardiologie -Pulmologie -Intensivmedizin

48. Kinderkardiologisches Blockseminar Kinderkardiologie Von der Grundlagenforschung zur Klinik

13. bis 16. Juli.2023

Crashkurse: Anatomie, EKG, ECHO

Hauptthemen:

Truncus arteriosus communis

D-Transposition der grossen Gefäße



Universitätsklinikum
Tübingen

Anmeldung

Termin: 13.07. -16.07.2023

Ort **Seminarhaus der Universität Marburg**
Hirschegg, Kleinwalsertal
Wäldelestrasse 16
A-6992 Hirschegg
Tel.: (0043) 5517 57680
Fax (0043) 5517 576814
info@sportundstudienhaus.de

Anmeldeschluß: 22.05.2023

Vorbesprechung: **Dienstag 22.05.2023, 17.30 Uhr s. t.**
(für Tübinger) Konferenzraum 016, Ebene A-08,
CRONA Klinikum Schnarrenberg

Seminarkosten: Ärzte 280,00 €
Pflege/MTA etc. 180,00 €
Studenten 180,00 €
inkludiert Unterkunft (2-3 Bettzimmer)
mit VP

Anmeldung ab sofort schriftlich bei einem der Seminarleiter (per Fax, E-Mail oder Post).

Nach Erhalt der Teilnahmebestätigung muss die Überweisung des Seminarbeitrages (ohne Unterkunftsgebühren) innerhalb von 14 Tagen erfolgen.

Stornogeühren: bis 31 Tag vorher kostenlos
ab Tag 30 25 %
ab Tag 7 100 %

Spätbucher: ab 22.05.2022 + 50,00 €

Später eingehende Anmeldungen und Zahlungen können nur bei freien Plätzen berücksichtigt werden. Es wird dann eine Spätbucherpauschale in Höhe von zusätzlich 50,00 € fällig.

Anmeldung

Zahlung bitte auf das Konto:
Universität Tübingen
Baden-Württembergische Bank Stuttgart
IBAN: DE41 6005 0101 7477 5037 93
SWIFT-Nr.: SOLADEST
Verwendungszweck **(bitte unbedingt angeben):**
Drittmittelkonto: D.33.06739
Blockseminar Kinderkardiologie
SS 2023

Anmeldung

FAX: 07071/29-5207
E-Mail: ludger.sieverding@med.uni-tuebingen.de
Post Prof. Dr. L. Sieverding
Hoppe-Seylerstr. 1
72076 Tübingen

Verbindliche Anmeldung:

Name: _____
Vorname: _____
Straße: _____
Postleitzahl: _____
Wohnort: _____
Telefon _____
E-Mail: _____

für Studienbescheinigung

Geburtsdatum: _____
Geburtsort: _____
Matrikelnummer: _____

Unterschrift: _____