

EINLADUNG

PRÄPARATE-WORKSHOP BALLONKYPHOPLASTIE

Zertifizierte MAXXSPINE-Fortbildung
in Frankfurt am Main – Herbst 2011



- Termin:** 7. und 8. Oktober 2011
- Ort:** Klinikum der Goethe-Universität
Dr. Senckenbergische Anatomie
Haus 27 / Theodor-Stern-Kai 7
60596 Frankfurt am Main
- Wissenschaftliche Leitung:** Dr. med. René Krishnan
- Anatomische Leitung:** PD Dr. Christof Schomerus
- Referenten / Instruktoren:** (werden in Kürze bekannt gegeben)
- Organisatorische Leitung:** Volker Ludwig
Christian Röbling
- Maximale Teilnehmerzahl:** 25 Personen
- Anmeldeschlusstermin:** 15. September 2011
- Teilnahmegebühr:** € 350 inkl. MWST (Schutzgebühr)
- Anmeldung:** MAXXSPINE Ltd.
Brunnenstraße 55
65307 Bad Schwalbach
Ansprechpartner: Frau Gallfuß
Telefon 06124 725729-50
Fax 06124 725729-40
Mail e.gallfuss@maxxspine.de
- Übernachtung:** Lindner Hotel MAIN PLAZA
(auf Selbstzahlerbasis) Walther-von-Cronberg-Platz 1
60594 Frankfurt am Main
Telefon 069 66401-0
Fax 069 66401-4004
www.lindner.de
Einzelzimmer € 119 / Person inkl. Frühstück



PROGRAMM



Freitag, den 07.10.2011

Bis 10.30 Uhr *Anreise zum Lindner Hotel MAIN PLAZA / Check-in*

10.45 Uhr **Shuttle-Service** – Abfahrt / Treffpunkt Haupteingang des Hotels und Transfer zum Institut für Anatomie (Großraumtaxi) Die Workshop-Institutsräume sind ausgeschildert

Registrierung *Ausgabe - kostenlose „Ausfahrt-Tickets“ für das angrenzende Parkhaus*

11.00 Uhr	Begrüßung und Infos zum Veranstaltungsablauf	Dr. Krishnan V. Ludwig
11.10 Uhr	Anatomische Grundlagen für die Kyphoplastie TH8-L5	Dr. Schomerus
12.10 Uhr	Zugangswege Bipedikulär und Transpedikulär / Indikationen und Kontraindikationen	Dr. Krishnan
13.10 Uhr	Fragen und Diskussion	alle
13.30 Uhr	Quick-Lunch	<i>(ca. 45 Minuten)</i>
14.15 Uhr	Vorstellung KMC-Maxx Wirbelkörperaufrichtungssystem mit Operationstechnik	C. Röbling V. Ludwig
14.50 Uhr	Vorstellung Osteopal-V Zement für die Kyphoplastie	V. Ludwig
15.10 Uhr	Workshop an Kunststoffmodellen KMC-Maxx Wirbelkörperaufrichtungssystem und Osteopal-V	alle
16.00 Uhr	Kaffeepause	<i>(ca. 20 Minuten)</i>
16.20 Uhr	Was kann schiefgehen?	Dr. Krishnan
17.00 Uhr	Problemlösungen intraoperativ	Instruktoren
17.30 Uhr	Diskussion und Fragen	alle
18.00 Uhr	Ende – Teil 1	
<i>18.00 Uhr</i>	<i>Shuttle-Service vom Institut für Anatomie zurück zum Lindner Hotel MAIN PLAZA Frankfurt (Großraumtaxi)</i>	

Abendprogramm am Freitag, 07.10.2011

- 19.45 Uhr Shuttle-Service vom Lindner Hotel MAIN PLAZA FFM.
zur Abendveranstaltung (Großraumtaxi)
- 20.00 Uhr **Abendveranstaltung**
ca. 23.00 Uhr Shuttle-Service in das Lindner Hotel MAIN PLAZA
(Großraumtaxi)



Samstag, den 08.10.2011

**Anfahrt mit eigenem PKW (Parkhaus) – Ausgabe kostenloser Ausfahrttickets
oder Shuttle-Service auf Abruf möglich (bitte am Vortag anmelden)
in das Institut für Anatomie in Frankfurt am Main**

8.30 Uhr Start – Teil 2

- **Einstellung C-Bögen (Grundlagen für ein gutes Bild) ca. 60 Min.**
- **Zwei Gruppen mit jeweils ca. 3 x 4 Teilnehmern**

Gruppe I

Thorakal Extraped Modell
Thorakal Extraped Präparat
Lumbal Biped. Modell
Lumbal Biped. Präparat

Gruppe II

Lumbal Biped. Präparat 75 Min.
Thorakal Extraped .Modell 75 Min.
Thorakal Extraped. Präparat 75 Min.
Lumbal Biped. Modell 75 Min.

Bei Gruppe II besteht die Möglichkeit, den letzten Workshop am Modell nicht mehr zu besuchen (für eine Gruppe mit erfahrenen Teilnehmern).

- **Ausgabe der Zertifikate**

ca. 10.30 Uhr Kaffeepause

ca. 12.30 Uhr Quick-Lunch

ca. 13.00 Uhr Ende der Veranstaltung

Eigene Abreise

(bei Bedarf Shuttle-Service zur Bahn oder Flughafen - bitte am Vortag anmelden!)

Wir freuen uns auf Sie

Ihr MAXXSPINE-TEAM

ANMELDUNG

PRÄPARATE-WORKSHOP BALLON-KYPHOPLASTIE

am 07.-08.10.2011 in Frankfurt am Main

Von:
Vorname / Name / Titel / Position

.....
Strasse / PLZ und Ort

.....
Telefon / Fax

.....
Kundennummer – falls vorhanden / Stempel

An: MAXXSPINE Ltd., Brunnenstraße 55, 65307 Bad Schwalbach
Telefon 06124 725729-50, FAX-Nummer 06124 725729-40

- Hiermit melde ich mich verbindlich zum MAXXSPINE PRÄPARATE-WORKSHOP am 07.-08.10.2011 in Frankfurt am Main an.
- Verbindliche Anmeldung/en für meine / n Mitarbeiter / in:
.....
- Die Teilnahmegebühr/en in Höhe von EURO inkl. MWST. überweise ich in den nächsten Tagen an MAXXSPINE Ltd. (Bankverbindung: Deutsche Bank AG Freiburg, BLZ 680 700 24, Kontonummer 757740, Stichwort: Präparate-Workshop).
- Ich / wir nehme /n an der Abendveranstaltung am Freitag, den 07.10.2010 um 20.00 Uhr mit Personen gerne teil.
- Bitte reservieren Sie Übernachtung /en im Hotel im Einzelzimmer / im Doppelzimmer mit Anreise am und Abreise am auf Selbstzahlerbasis.
- Folgende Themen interessieren mich beim Anatomie-Workshop besonders:
.....
- Ich kann nicht teilnehmen.
- Zukünftig interessieren mich bei MAXXSPINE folgende Fortbildungen / Themen:
.....

Arbeitgebergenehmigung für die Teilnahme an der zertifizierten Fortbildung „Präparate-Workshop Ballonkyphoplastie“

Themen:

Teil 1:

Anatomische Grundlagen (Gefäße und Nervenbahnen)
Zugangswege Th8-LW5 / Bipedikular und Transpedikular
Indikationen / Kontraindikationen Ballonkyphoplastie
Radiologische Grundlagen
Vorstellung KMC-Maxx Wirbelkörperaufrichtungssystem der Firma MAXXSPINE
Vorstellung Osteopal-V Zement
Workshop Ballonkyphoplastie
Beispiele und Problemlösungen
Diskussion und Fragen

Teil 2:

Einstellung C-Bögen
Gruppe I und II mit Thorakal Extraped. Modell / Präparat
und Lumbal Biped. Modell / Präparat
Ausgabe der Zertifikate

Ort:

Klinikum der Goethe-Universität, Dr. Senckenbergische Anatomie, 60590 Frankfurt am Main
Wissenschaftliche Leitung: Herr Dr. med. René Krishnan
Anatomische Leitung: Herr PD Dr. Christof Schomerus
Instruktoren
Organisatorische Leitung: Herren Volker Ludwig und Christian Röbling, MAXXSPINE Ltd., Brunnenstraße 55, 65307 Bad Schwalbach

Datum:

Freitag, den 07.10.2011 von 11.00 Uhr bis ca. 18.00 Uhr – Teil 1
Samstag, den 08.10.2011 von 08.30 Uhr bis ca. 13.00 Uhr – Teil 2

Wir genehmigen hiermit die Teilnahme unseres Mitarbeiters (Name, Funktion):

.....
an der oben bezeichneten Veranstaltung der Firma MAXXSPINE einschließlich der regulären Übernachtungs-/Verpflegungskosten und inkl. eines gemeinsamen Abendessens mit allen Teilnehmern (Wert von ca. € 40).

Die Teilnahme an dieser Veranstaltung steht nicht im Widerspruch zu der Praxis-/Kliniktätigkeit unseres Mitarbeiters.

Die Firma MAXXSPINE Ltd. weist ausdrücklich darauf hin, dass die Teilnahme an der Veranstaltung unabhängig von jeglichem Umsatzgeschäft zwischen Ihrer Praxis/Klinik und MAXXSPINE erfolgt.

Genehmigung:

Ort, Datum:

Stempel, Name, Unterschrift / Verwaltungsleitung:

.....

.....