

ANMELDUNG

Hands on Workshop Samstag,
12. Dezember 2020 Frankfurt a.M.

Online

Bitte melden Sie sich bis an online www.medizinverein.de
per Telefax: 069-25537534 per Email: mail@medizinverein.de

Bitte melden Sie sich online (LINK) an oder verwenden Sie das
umseitige Anmeldeformular.

Q1-Kurs mpMRT

zertifiziert durch die



Q2-Kurs mpMRT

zertifiziert durch die



Qualitätssicherung durch



TEILNAHMEBEDINGUNGEN

Widerrufsrecht:

Sie können Ihre verbindliche Anmeldung innerhalb von 14 Tagen ohne Angabe von Gründen in Textform (z.B.: Brief, Fax, E-Mail) widerrufen. Der Widerruf ist zu richten an: Verein Medizin- und Lebenswissenschaften e.V., Eschersheimer Landstraße 42, 60322 Frankfurt am Main, mail@medizinverein.de, Telefax: 069-25537534. Um Ihr Widerrufsrecht auszuüben, müssen Sie uns Ihren Namen, Ihre Anschrift, Ihre Telefonnummer und E-Mail-Adresse (soweit verfügbar) mitteilen und uns mittels einer eindeutigen Erklärung über Ihren Entschluss informieren.

Teilnahmebedingungen:

Die Veranstaltungsgebühr fällt mit der Anmeldung an und ist nach Rechnungsstellung mittels Banküberweisung zu entrichten. Mit Überweisung der Rechnungssumme ist der Kursplatz reserviert. Bei einer Absage der Veranstaltung seitens des Veranstalters aus organisatorischen oder sonstigen Gründen (außer bei höherer Gewalt) werden bezahlte Gebühren voll erstattet.

Stornierung:

Eine Stornierung bitten wir ausschließlich in schriftlicher Form mitzuteilen. Bei einer Absage nach Versendung der Bestätigung und der Rechnung fällt eine Bearbeitungsgebühr von 40,- € an. Bei Stornierungen von weniger als 4 Wochen vor Veranstaltungsbeginn fallen die gesamten Veranstaltungsgebühren an. Eine Ersatzperson kann jedoch gegen eine Bearbeitungsgebühr von 40,- € benannt werden. Bei Nichterscheinen ohne vorherige Rücktrittserklärung fällt die volle Veranstaltungsgebühr an.

Allgemeine Bedingungen:

In der Gebühr ist die Teilnahme an der Veranstaltung, eine Verpflegung in den Pausen und ein Mittagessen inbegriffen. Anmeldungen vor Ort werden nicht akzeptiert - sofern nicht zwischen Teilnehmer und Veranstalter im Vorhinein vereinbart. Der Veranstalter behält sich inhaltliche Programmänderungen vor.

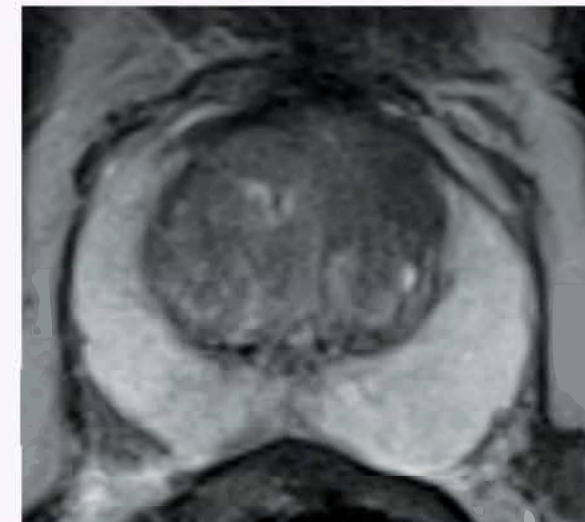
Haftung:

Die Haftung des Veranstalters oder der von ihm beauftragten Personen für Schäden, insbesondere für solche aus Unfällen, Beschädigungen, Verlust oder Diebstahl, ist - soweit gesetzlich zulässig - ausgeschlossen, es sei denn, dass der Schaden auf einem vorsätzlichen oder grobfahrlässigen Verhalten des Veranstalters oder seiner Erfüllungsgehilfen beruht.

Datenschutz:

Die Bearbeitung der Teilnehmer- und Veranstaltungsdaten erfolgt mittels EDV. Die personenbezogenen Daten werden Zugangsgeschützt verarbeitet. Sollten Sie weitere Informationen zum Datenschutz wünschen wenden Sie sich gerne an: mail@medizinverein.de.

Medizinverein | FRANKFURT AM MAIN
Verein Medizin- und Lebenswissenschaften e.V.



FRANKFURTER PROSTATA-MRT WORKSHOP

Kurs für das Q1/Q2 Spezial Zertifikat mpMR
Prostatographie



Hands on Workshop
12. Dezember 2020
Frankfurt am Main

Online

Qualitätssicherung durch



Online

FRANKFURTER PROSTATA-MRT WORKSHOP

Samstag, 12. Dezember 2020

Sehr geehrte Kolleginnen und Kollegen,

wir möchten Sie sehr herzlich zu unserem Online Prostata-MRT Workshop einladen. Die Veranstaltung findet als Online-Videokonferenz mit Ihrer Beteiligung statt. Die Referate werden via Livestream gehalten. Es besteht die Möglichkeit zur Diskussion der Referate und Fallanalysen. Die Fälle werden digital zur Verfügung gestellt.

Die Prostata-MRT hat die Diagnostik des Prostatakarzinoms signifikant verbessert. In der klinischen Versorgung hat die mpMRT der Prostata an Bedeutung gewonnen. Dies spiegelt sich auch in der interdisziplinären S3-Leitlinie zur Früherkennung, Diagnose und Therapie Stadien des Prostatakarzinoms wieder.

Ziel des Kurses ist die Erlangung einer strukturierten Basisqualifikation. Das Programm richtet sich an Anfänger und Fortgeschrittene. Innerhalb des Workshops sollen die diagnostischen Möglichkeiten der MRT der Prostata kennengelernt und vertieft werden. Die Indikationen Detektion, Lokalisation und Staging und Aktive Überwachung des Prostatakarzinoms werden Ihnen in Vorträgen nähergebracht. In gemeinsamen und eigenen Fallanalysen können Sie das Gelernte anwenden. Die Veranstaltung ist von der Akademie für Fort- und Weiterbildung in der Radiologie der Deutschen Röntgengesellschaft anerkannt und von der Landesärztekammer Hessen zertifiziert.

Über Ihre Teilnahme und eine rege Diskussion freuen wir uns.

Prof. B. Bodelle und Prof. T.J. Vogl

PROGRAMM

- 8:45-9:00** Einwahl in das Onlineportal Einführung Technik der Prostata-MRT Protokollempfehlung, Fehlerquellen, Praxistipps Detektion des Prostatakarzinoms.
- 9:00-9:15**
- 9:15-9:45**
- 9:45-10:15** Grundlagen zur Befundung Anatomie der Prostata, Lokalisation, Befundgliederung
- 10:15-10:45** Strukturierte Befundung, PIRADS V2.1 Klassifikation anschließend 1. Lernerfolgskontrolle online
- 10:45-11:00** Pause
- 11:00-11:30** Bildgebende Primärdiagnostik inkl. gemeinsamer Fallanalysen (4 Fälle)
- 11:30-12:15** Befundung am Laptop (4 Fälle)
- 12:15-13:00** Mittagspause
- 13:00-13:30** efundbesprechung und Diskussion Lokalisation und Staging des Prostatakarzinoms
- 13:30-14:00** Staging des Prostatakarzinoms und Kriterien des extrakapsulären Wachstums
- 14:00-14:45** Gemeinsame Fallanalysen (4 Fälle)
- 14:45-15:30** Befundung am Laptop (4 Fälle) anschließend 2. Lernerfolgskontrolle online
- 15:30-15:45** Pause
- 15:45-16:15** Befundbesprechung und Diskussion Aktive Überwachung des Prostatakarzinoms
- 16:15-16:45** Theorie und gemeinsame Fallanalysen (3 Fälle)
- 16:45-17:15** Befundung am Laptop (2 Fälle)
- 17:15-17:30** Befundbesprechung und Diskussion
- 17:30-17:45** Abschlussbesprechung mit Quiz anschließend 3. Lernerfolgskontrolle online
- 17:45** Ende

ANMELDUNG

Online

FRANKFURTER PROSTATA-MRT WORKSHOP

Samstag, 12. Dezember 2020

- Ja, ich melde mich verbindlich an.
Hier ausfüllen oder online anmelden (LINK)

Titel _____

Vorname _____

Nachname _____

Fachrichtung _____

Position _____

Straße, Nr. _____

PLZ, Ort _____

Telefon _____

E-Mail _____

Die Teilnahmebedingungen habe ich zur Kenntnis genommen.

Datum _____

Unterschrift _____

Zusendung bitte per
Telefax: 069-25537534
od. Email: mail@medizinverein.de