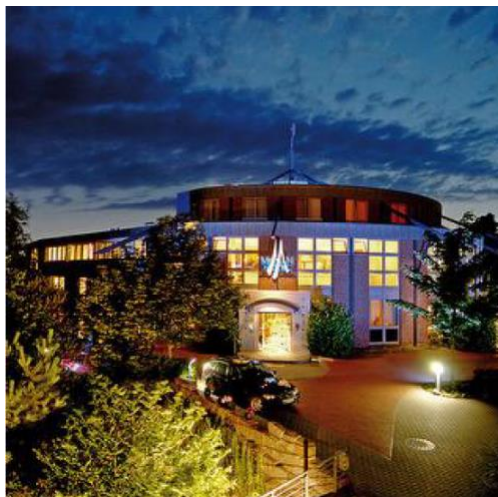




**Workshop für Diagnostik und Therapie
von neuromuskulären Erkrankungen
bei Kindern und Jugendlichen**

13. & 14. September 2019

in Ulm



Themen des Workshops:

- neurologische Grundlagen und Konsequenzen für die Physiotherapie, H-Reflex, Muskelfunktion, Muskeltonus, Rückkopplung, Regelungstechnik, Knochenentwicklung
- Praktische Übungen
- Kleingruppenworkshop (anhand von „Patientenvideos“)

Veranstaltungsdaten:

Beginn: Freitag, den 13.09.2019 um 14.00 Uhr

Ende: Samstag, den 14.09.2019 ca. 15.00 Uhr

Ort: Ulm**Anreise/Abreise:**

Die Anreise zur Mittagszeit ist sinnvoll, damit ein entspannter Checkin und Begrüßung möglich sind und wir um 14.00 Uhr pünktlich beginnen können.

Es wird im Interesse der Vortragenden begrüßt, wenn alle Teilnehmer von Beginn bis Ende anwesend sind.

Kosten pro Person:

200 € pauschale Teilnahmegebühr – alles inklusive (Vollverpflegung & Übernachtung).

Nach Ihrer schriftlichen Anmeldung erhalten Sie eine Rechnung von uns. Diese bitten wir umgehend zu begleichen. Mit dem Eingang des gesamten Betrages wird Ihre Anmeldung verbindlich und bestätigt.

Eine Stornierung ist bis 30 Tage vor der Veranstaltung kostenfrei möglich.

Danach müssen 80% des Betrages als Ausfallgebühr berechnet werden.

Teilnehmervorträge:

Teilnehmervorträge sind willkommen und erwünscht

-> ca. 15-30 Minuten Vortrag mit folgenden Inhalten:

- kurze Vorstellung der Einrichtung (Zielgruppen, personelle Organisation)
- eigene Erfahrungen (Krankheitsbilder)
- Vorstellung von Fallbeispielen
 - Beispielvideos
 - Therapieverläufe (Übungen, Zeitdauer, verwendete Frequenzen, ...)
- Einfluss von Galileo auf die kognitive Entwicklung
- Unerwünschte Nebenwirkungen von Galileo

**Anmeldungen, Abstracts/Titel von Teilnehmerbeiträgen
erbitten wir bis zum**

3. Juli 2019

per Email an: info@galileo-training.com

**Für Rückfragen steht Ihnen Frau Zachmann
per Mail oder telefonisch zur Verfügung unter 07231-154 48 30.**

Die Teilnehmerzahl ist begrenzt!

**Anmeldung Pädiatrie Workshop 13.09. – 14.09.2019
in Ulm - per Fax an: 07231 154 48 48 oder
mail: info@galileo-training.com**

Name der Einrichtung

Straße, Hausnummer

PLZ, Ort

Ansprechpartner für die Anmeldung

Emailadresse

Telefonnummer

Faxnummer

=> Zum Zweck des nachträglichen Austausches wird eine Teilnehmerliste an die Anwesenden in Papierform ausgegeben, bitte kreuzen Sie jeweils ja/nein zum entsprechenden Einverständnis an.

Wir interessieren uns für folgende Themenfelder:

- | | |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> ICP | <input type="checkbox"/> Entwicklungs- und Bewegungsstörung |
| <input type="checkbox"/> Osteogenesis Imperfecta | <input type="checkbox"/> Spina Bifida |
| <input type="checkbox"/> Spastik | <input type="checkbox"/> SMA |
| <input type="checkbox"/> Hemiparese | <input type="checkbox"/> Tetraparese |
| <input type="checkbox"/> Downsyndrom | <input type="checkbox"/> Obere Extremität |
| <input type="checkbox"/> Duchenne Muskelatrophie | <input type="checkbox"/> Wachstum und Hüftentwicklung |
| <input type="checkbox"/> _____ | <input type="checkbox"/> _____ |

Teilnehmer:

Maximal 2 Teilnehmer pro Einrichtung können angemeldet werden.

Name, Vorname

Emailadresse

Ich bin einverstanden, daß mein Name/Einrichtung sowie meine Emailadresse auf einer Teilnehmerliste an der Veranstaltung abgedruckt wird: ja nein

Name, Vorname

Emailadresse

Ich bin einverstanden, daß mein Name/Einrichtung sowie meine Emailadresse auf einer Teilnehmerliste an der Veranstaltung abgedruckt wird: ja nein

Übernachtung vorzugsweise in

- Einzelzimmer
 Doppelzimmer

Zimmer werden nach Verfügbarkeit vergeben. Wir bitten um Verständnis, sollten wir Ihrem Zimmerwunsch nicht nachkommen können.

**Wir möchten mit o.g. Teilnehmern am Workshop teilnehmen und melden uns hiermit an.
Die Zahlung erfolgt vorab an obenstehende Bankverbindung.**

Datum, Unterschrift

Stempel

Novotec Medical GmbH
Durlacher Str. 35
D-75172 Pforzheim

Tel: +49 (0)7231 - 154 48 - 30
Fax: +49 (0)7231 - 154 48 - 48
URL: www.galileo-training.com