

PROGRAMM

DIABETES-INTENSIV-SEMINAR

„DER DIABETISCHE FUß“

SAMSTAG, 30. NOVEMBER 2024

Tagungsort: Hörsaal, Diabetes Zentrum Mergentheim

Leitung: Dr. med. Karl Zink, Oberarzt



**DIABETES-AKADEMIE
BAD MERGENTHEIM E. V.**

Gemeinnütziger Förderverein für Diabetes in Wissenschaft,
Forschung, Fortbildung und Patienten-Information

DIABETES-INTENSIV-SEMINAR FÜR ÄRZTE, SCHULUNGSPERSONAL UND PODOLOGEN

- 09:00 Uhr Die Herausforderungen bei der Behandlung des diabetischen Fußsyndroms
- 09:45 Uhr Entlastungsmaßnahmen am diabetischen Fuß –
Welcher Schuh für welche Wunde und welchen Fuß?
- 10:30 Uhr Pause
- 11:00 Uhr Richtlinien zur Schuhversorgung beim Patienten mit Diabetes mellitus
- 11:45 Uhr Was macht der Orthopädienschuhmacher –
Vom Abdruck bis zur fertigen Einlage oder gar zum fertigen Schuh
- 12:30 Uhr Wie sinnvoll sind Fußdruckmessungen?
- 13:15 Uhr Ende der Veranstaltung
-

Halbtagesveranstaltung

Tagungsgebühr 70,00 €, Akademie-Mitglieder 50 % Ermäßigung.
(einschließlich Pausensnacks sowie Schulungsunterlagen)

Zertifiziert durch die Landesärztekammer Baden-Württemberg (5 Punkte).
Anerkannte DMP-Fortbildung, anerkannte Pflichtveranstaltung
für DiabetesberaterInnen und Diabetesassistentinnen DDG.

Zertifiziert durch den VDBD (5 Punkte).

ANMELDUNG

DIABETES-INTENSIV-SEMINAR

„DER DIABETISCHE FUß“

SAMSTAG, 30. NOVEMBER 2024

Tagungsort: Hörsaal, Diabetes Zentrum Mergentheim

Leitung: Dr. med. Karl Zink, Oberarzt



**DIABETES-AKADEMIE
BAD MERGENTHEIM E. V.**

Gemeinnütziger Förderverein für Diabetes in Wissenschaft,
Forschung, Fortbildung und Patienten-Information

GESCHÄFTSSTELLE

Telefon 079331 6015 - Telefax 079331 7750

Hiermit melde ich mich verbindlich zur oben genannten Veranstaltung an.

- Anmeldung mit _____ Personen.
 - Ich bin Mitglied der Diabetes-Akademie.
 - Ich/wir arbeiten als _____.
-
- Bitte senden Sie mir das komplette Jahresprogramm 2024 gegen einen Kostenbeitrag von 1,60 Euro (in Briefmarken) zu.
 - Ich interessiere mich für eine Mitgliedschaft, bitte senden Sie mir Informationsmaterial zu.
 - Ich bin damit einverstanden, dass meine Daten gespeichert werden. Dieses Einverständnis kann jederzeit widerrufen werden. Meine Daten werden nicht an Dritte weitergegeben.

Name _____

Praxis / Klinik _____

Straße _____

PLZ / Ort _____

Telefon _____

E-Mail _____

Stempel / Unterschrift

Tagungsanmeldung

Diabetes-Akademie
Bad Mergentheim e. V.
Theodor-Klotzbücher-Str. 12
97980 Bad Mergentheim