


Elektrotherapie - Refresher

-  4 UE, individuell vereinbar
-  0,00 Euro (umsatzsteuerbefreit)
-  Plauen

Ansprechpartner
Nadine Duckhorn
Tel: 03741 296978-0
Fax:
E-Mail: plauen@wbs-schulen.de

Anschrift
WBS TRAINING SCHULEN gGmbH
Plauen
Hans-Sachs-Straße 15
08525 Plauen

JETZT BUCHEN

Lernziele

- ✓ Passende Auswahl an Strömen je nach Patientenziel
- ✓ Input zu mehr Auswahlmöglichkeiten innerhalb der Elektrotherapie; weg von, "Wir nehmen immer?.."

Zielgruppe

Physiotherapeuten/-innen, Masseur/-innen und medizinische Bademeister/-innen

Inhalte

Elektrotherapie? Bringt doch nichts! Um Ihnen die Möglichkeiten der Elektrotherapie wieder für das tägliche Handeln bewusst zu machen und die tatsächlich möglichen Behandlungserfolge wieder erlebbar zu machen, hilft oft das Ändern von kleinen Stellschrauben, oder eben die Auswahl eines adäquaten Stroms. Im Trubel des Alltags gehen manche Erkenntnisse etwas unter. In kurzer Zeit hilft da schon ein Input und Sie finden wieder mehr Varianten, Ihren Patienten zu helfen. Wir können die individuellen Bedürfnisse von Ihnen und Ihrem Team im Vorfeld abstimmen, damit Sie die Fragen beantwortet kommen, die sich Ihnen immer mal wieder stellen, dabei ist die Dauer des Kurses variabel. Direkt an Ihren Geräten, in Ihrem Umfeld werden die Inhalte theoretisch und praktisch aufgefrischt.

Inhalte

- ✓ Theoretische Grundlagen zu nieder- und mittelfrequenten Strömen
- ✓ Parameter und Frequenzen mit ihren Wirkungen
- ✓ Varianten, sensibel unangenehme Ströme "schöner zu machen"
- ✓ Ultraschall heute - vier Fragen vor der Behandlung und "therapeutisches Fenster"

Vorheriges Treffen zum Kennenlernen der Stromgeräte nötig (Dafür bitte die Gerätebeschreibung zur Hand haben).

Preisinformation

Auf Anfrage, Termine nach Absprache

Weitere Seminare zu diesem Thema

<https://www.wbs-schulen.de/weiterbildungen/>

ANMELDEFORMULAR FÜR FORT- UND WEITERBILDUNGEN

✓ Ja, ich möchte mich anmelden!

Titel der Weiterbildung* _____

Termin* _____

Preis* _____

Anmelde- und _____

Prüfungsgebühren*

Präsenzveranstaltung Ort: _____

Online-Weiterbildung von zu Hause aus

vom Standort aus

Sonstiges: _____

Selbstlernmodul

✓ Teilnehmerdaten:

Vor- und Nachname* _____

Geburtsdatum* _____

Straße* _____

PLZ/Ort* _____

E-Mail* _____

Telefon* _____

✓ Wie sind Sie auf uns aufmerksam geworden?

WBS Homepage Social Media (z. B. XING, Facebook)

Google-Suche KURSNET Empfehlung

Kostenträger _____
(z. B. Arbeitgeber, Arbeitsagentur etc.)

Sonstiges _____

✓ Finanzierung

Selbstzahler → Raten ja nein

Arbeitgeber → Raten ja nein

Förderung über QCG/Bildungsgutschein

Andere Förderung

Welche? _____

✓ Allgemeine Geschäftsbedingungen:

Die AGB stellen in Verbindung mit der verbindlichen Anmeldung den Fortbildungsvertrag mit der WBS TRAINING SCHULEN gGmbH dar. Ich habe die ABB (S. 1 - 5) gelesen und erkläre mich mit meiner Unterschrift mit den AGB einverstanden. Der Auftraggeber ist verpflichtet, den festgelegten Preis inkl. Anmelde- und Prüfungsgebühr unaufgefordert an die WBS TRAINING SCHULEN gGmbH zu entrichten. Sollten die Kosten durch Dritte übernommen werden, ist eine Kostenübernahmeerklärung schriftlich vorzulegen. Die Informationen zum Umgang mit personenbezogenen Daten und die Prüfungsordnung habe ich zur Kenntnis genommen.

Wenn Sie sich zu einer Veranstaltung der WBS TRAINING AG oder der WBS TRAINING SCHULEN gGmbH anmelden, nutzt die Gesellschaft, die Ihr Vertragspartner geworden ist, Ihre E-Mail-Adresse für Werbung für eigene, ähnliche Veranstaltungen. Sie können hiergegen jederzeit Widerspruch einlegen, z. B. per E-Mail an info@wbs-schulen.de. Details entnehmen Sie bitte der Datenschutzerklärung auf unserer Webseite wbs-schulen.de/datenschutz.

Datum / Unterschrift Teilnehmer/-in

✓ Anmeldung bitte an:

WBS TRAINING SCHULEN gGmbH

 _____

 _____

 _____

* Pflichtfelder

KOSTENÜBERNAHMEERKLÄRUNG FORT-/WEITERBILDUNGSKOSTEN

WBS TRAINING SCHULEN gGmbH
Team Fort- und Weiterbildung

- Die AGB (Seiten 1 bis 5) wurden gelesen, insbesondere auch die Klauseln Gebühren/Kosten und Abtretungserklärung. Mit den AGB sind wir einverstanden und erkennen diese mit Unterschrift an.
- Ein Dritter/Kostenträger übernimmt die Fort-/Weiterbildungskosten für

Vorname, Nachname

Kurstitel

vom

bis

Möchten Sie in Raten zahlen?

- nein ja, monatlich ja, in 3 Raten ja, in 5 Raten

Bitte senden Sie die Rechnung an folgende Adresse:

Firma

Ansprechpartner/-in

Straße

PLZ, Ort

Tel.

E-Mail

Datum

Unterschrift Kostenträger