

**STRALENSCHUTZKURS ZUR AKTUALISIERUNG DER FACHKUNDE UND
KENNTNISSE: KOMBIKURS NACH STRLSCHV (RÖ, STRL, NUK)**

Gemäß § 48 (Fachkunde) und § 49 (3) (Kenntnisse) müssen erforderliche Fachkunden und Kenntnisse im Strahlenschutz **mindestens alle fünf Jahre** durch eine erfolgreiche Teilnahme an anerkannte Strahlenschutzkurse aktualisiert werden.

Nach erfolgreicher Teilnahme und Abschlussprüfung wird ein Zertifikat ausgestellt, das der zuständigen Behörde auf Verlangen vorgelegt werden kann. Die Veranstaltung wurde seitens der Ärztekammer Westfalen-Lippe als ärztliche Fortbildung für die Erlangung des Fortbildungszertifikats anerkannt.

Inhalt: Richtlinie Fachkunde & Kenntnisse im Strahlenschutz bei dem Betrieb von Röntgenanlagen in der Medizin oder der Zahnmedizin (A6 & A11)
Richtlinie zur Verordnung über den Schutz vor Schäden durch ionisierende Strahlung (StrSchV) (A3, P2.3, P3 & P6)

Zielgruppe: Ärzte, medizinisches Assistenzpersonal (OP-Personal, MTRA, Funktionspersonal, sonstige Personen)

Wissenschaftliche Leitung: Hr. Moritz Budde
Ärztliche Leitung: Hr. Dr. Winnekendonk

Termin: 09.11.2024 von 08:00 – 16:00 Uhr (+ 4x 45 Min. eLearning / Moodle)
Online-Unterlagen: Link und Inhalte stehen ca. 14 Tage vor der Veranstaltung zur Verfügung.
Die Aufgaben sind vor der Schulung selbständig zu bearbeiten!

Kosten: 200,00 Euro, einschl. Seminarunterlagen und Prüfungsgebühr

Veranstaltungsort: **Marien Hospital Herne, Hörsaal 1 - 3
Hölkeskampring 40
44625 Herne**

Anmeldung: Bildungswerk e. V., Widumer Straße 8, 44627 Herne
Telefon: 02323/ 499-2750 Telefax: 02323/ 499-2759
bildungswerk@elisabethgruppe.de www.bildungswerk-herne.de
Anmeldefrist: 5 Werktage vor Kursbeginn

Rechnungsempfänger abweichend:

Campus der St. Elisabeth Gruppe
Bildungswerk e.V.
Widumer Straße 8
44627 Herne

Hiermit melde ich mich verbindlich für den Strahlenschutzkurs zur
**Aktualisierung der Fachkunde nach der Strahlenschutzverordnung
am 09.11.24 an.**

Name/Vorname

Geburtsname

Geburtsdatum und Geburtsort (für das Zertifikat)

Straße (privat für das Zertifikat)

PLZ / Ort (privat für das Zertifikat)

Telefonnummer (privat)

Email (privat)

Datum/Unterschrift