

SZKOLENIE

Badanie urodynamiczne - wykonanie i interpretacja

Szanowni Państwo,

W dniu
w Niepublicznym Zakładzie Opieki Zdrowotnej
„MEDIKUS” w Warszawie
przy ul. Dembowskiego 2
odbędzie się szkolenie, którego tematem będzie
wykonywanie i interpretacja wyników badań
urodynamicznych.

Szkolenie poprowadzi:
Dr n. med. Wojciech Nurkiewicz

Program szkolenia przewiduje zapoznanie się z
obsługą aparatury urodynamicznej Mediwatch
oraz interpretację badań wykonywanych przy
użyciu tej aparatury.

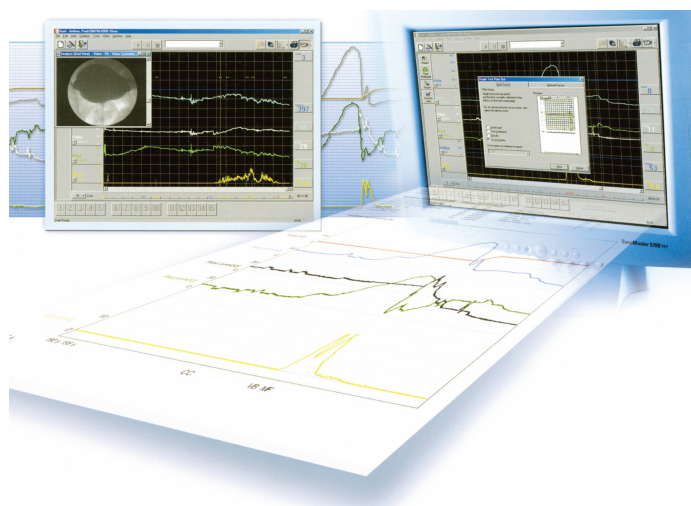
W załączeniu znajduje się ramowy program,
oraz deklaracja uczestnictwa w szkoleniu.

Serdecznie zapraszamy,

ORGANIZATOR:



WSPÓLORGANIZATORZY:



Program Szkolenia

Data:....., godz. 09:00-15:00

1. Przygotowanie do wykonania badania urodynamicznego:
 - a) Pracownia
 - b) Wyposażenie pracowni
2. Wykonanie badania urodynamicznego
3. Weryfikacja zapisów badania
4. Interpretacja wyników badania

Informacje dodatkowe o szkoleniu:

Wypełnioną deklarację uczestnictwa prosimy
przesłać na fax: 12/413-53-80
lub e-mail g.stolarz@optimedpro-office.eu

W razie pytań prosimy o kontakt
z Biurem Obsługi Klienta
Optimed Pro-Office
Grzegorz Stolarz
Tel. 12/417-30-70 wew 12

Deklaracja uczestnictwa w szkoleniu

- Temat szkolenia:** Badania urodynamiczne – wykonanie i interpretacja.
- Miejsce szkolenia:** Niepubliczny Zakład Opieki Zdrowotnej „MEDIKUS” w Warszawie
Ul. Dembowskiego 2, 02-784 Warszawa
- Data i czas szkolenia:** w godz. **09.00-15.00**
- Program szkolenia:** Program warsztatów przewiduje omówienie wyposażenia pracowni urodynamicznej, wykonywanie badań urodynamicznych, interpretacja wyników badań.
- Organizator szkolenia:** OPTIMED PRO-OFFICE
- Prowadzący:** dr n. med. Wojciech Nurkiewicz
- Cena szkolenia:** Szkolenie jest bezpłatne dla nabywców systemu urodynamicznego Portable G3 lub Clinic G3 a dla pozostałych uczestników cena szkolenia wynosi 1.500zł netto, zgodnie z poniższym regulaminem szkolenia.

Dane uczestnika szkolenia:

Imię i nazwisko uczestnika szkolenia: _____

Tytuł i stanowisko uczestnika: _____

Instytucja delegująca uczestnika: _____

Adres instytucji delegującej oraz nr NIP: _____

Adres uczestnika szkolenia: _____

Telefon kontaktowy uczestnika: _____

Adres e-mail uczestnika: _____

Regulamin szkolenia:

1. Szkolenie zostanie przeprowadzone, w zakresie i terminie wskazanym powyżej, w oparciu o niniejszy regulamin szkolenia (dalej zwany „Regulaminem”).
2. Szkolenie jest skierowane do:
 - nabywców aparatu do badań urodynamicznych Portable G3 lub Clinic G3 (dalej zwane „Urządzeniami”), tj. Osób lub podmiotów, które nabyły bezpośrednio od Optimed Pro-Office Urządzenia,
 - potencjalnych nabywców Urządzeń, tj. Osób lub podmiotów, które poprzez podpisanie niniejszej deklaracji wyrażają chęć zakupu Urządzeń i naberą te Urządzenia od Optimed Pro-Office w terminie 10 (dziesięciu) tygodni od dnia przeprowadzenia szkolenia,
 - osób lub podmiotów chcących wziąć udział w szkoleniu na zasadach pełnej odpłatności za szkolenie.
3. Warunkiem uczestnictwa w szkoleniu jest prawidłowe wypełnienie, podpisanie i przesłanie przez uczestnika szkolenia lub podmiot go delegujący, niniejszej deklaracji uczestnictwa. Optimed Pro-Office niezwłocznie potwierdzi otrzymanie deklaracji oraz rezerwację miejsca na szkoleniu.
4. Osoby lub podmioty, które prześlą niniejszą deklarację uczestnictwa w szkoleniu, a następnie z jakichkolwiek powodów nie wezmą udziału w szkoleniu, zostaną obciążone karą umowną w wysokości 1.500,- złotych, płatną w terminie 7 dni od otrzymania wezwania do zapłaty.
5. Szkolenie jest bezpłatne dla osób lub podmiotów, o których mowa w pkt 2) lit. a) Regulaminu, oraz osób lub podmiotów, o których mowa w pkt 2) lit. b) Regulaminu, pod warunkiem zakupu przez nich Urządzenia w terminie określonym w pkt 2 lit. b) Regulaminu. Natomiast koszt uczestnictwa w szkoleniu osób lub podmiotów, o których mowa w pkt 2 lit. c) Regulaminu, oraz osób lub podmiotów, o których mowa w pkt 2 lit. b) Regulaminu, które nie zakupią Urządzeń w terminie określonym w pkt 2 lit. b) Regulaminu, wynosi 1.500,- (jeden tysiąc pięćset) złotych netto za każdą osobę. W przypadkach, o których mowa w zdaniu poprzedzającym Optimed Pro-Office obciąży osobę uczestniczącą w szkoleniu lub podmiot taką osobę delegującą, odpowiednią fakturą VAT za udział w szkoleniu. Termin płatności faktury wynosi 7 dni od daty jej wystawienia.
6. Optimed Pro-Office jest uprawniony do jednostronnej zmiany terminu lub miejsca spotkania lub zmiany osoby prowadzącej szkolenie, bez podawania przyczyny. Uczestnikowi, w przypadku takich zmian, przysługuje prawo do odstąpienia od uczestnictwa w szkoleniu w terminie 24 godzin od chwili poinformowania go o tych zmianach.
7. **Deklaruję udział w wyżej określonym szkoleniu, na zasadach wskazanych w Regulaminie.**

Data: _____

Podpis: _____