**C**are **T**raining **G**roup BV

Noordenweg 24N  2984 AG Ridderkerk

W: [www.CTGnetwerk.com](http://www.CTGnetwerk.com)

E :info@ctgnetwerk.com

T : 0180 499 385; Fax: 0180 499 390

#### Inschrijfformulier

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  **Bijzonderheden** |
| **Opleiding** | Intensive Care Practitioner (profiel Ventilation Practitioner) |  |
|  | Intensive Care Practitioner (profiel Ventilation Practitioner)  | Differentiatie Neonatologie |
|  | Intensive Care Practitioner (profiel Circulation Practitioner) |  |
|  | Intensive Care Practitioner (profiel Renal Practitioner)  |  |
|  | Intensive Care Practitioner (profiel Neural Practitioner) |  |
|  | Ethics & Law Practitioner  |  |
|  | Certified Sedation Practitioner  |  |
|  | Emergency Care Practitioner  |  |
|  | AOA (acute opname afdeling) Verpleegkundige  |  |
|  |  |  |
| **Training** | Basic Life Support |  |
|  | Advanced Life Support  |  |
|  | Basic Pediatric Life Support |  |
|  | Advanced Pediatric Life Support  |  |
|  | Train de trainer Basic Life Support  |  |
|  | Train de trainer Advanced Life Support  |  |
|  | Train de trainer Pediatric Basic Life Support |  |
|  | Train de trainer Pediatric Advanced Life Support  |  |
|  | BedrijfsHulpVerlening  | In samenwerking met BHV instituut  |
|  | Acute problemen in de tandheelkundige praktijk  | T.b.v.: Tandartsen, Mondhygiënisten en ondersteunende diensten  |
|  | Intensive Care Reservist (IC ‘Buddy’)  | Voor inzet op de Intensive Care bij calamiteiten |
|  |  |  |
| **Cursus** | Volledig E.C.G. en ritmestoornissen |  |
|  | De professionele medewerker: *‘een verandering in denken en doen’*  |  |
|  | Risicomanagement  |  |
|  | Veiligheid en veilig werken  |  |
|  |  |  |
| **Bijscholing** | Circulatie/hemodynamiek  |  |
|  | Shock  |  |
|  | Beademing op de IC  |  |
|  | Beademing bij anesthesie  |  |
|  | Sedatie en analgesie  |  |
|  | Zuur-base evenwicht  |  |
|  | Neurologie  |  |
|  | Cardiologie |  |
|  |  |  |

|  |  |
| --- | --- |
|  Leertraject |  |
| Naam en voorletters deelnemer  | Dhr./ Mevr. Voorletters:  |
| Privé-adres  |  |
| Postcode en woonplaats  |  |
| Geboortedatum  |  |
| Geboorteplaats  |  |
| Telefoon (privé en mobiel)  | Privé Mobiel: |
| Telefoon (werk)  |  |
| E-mail  |  |
| Skype-naam en skype-adres |  |
| BIG nummer  |  |
| Instelling |  |
| Afdeling  |  |
| **Ook invullen bij Intensive Care** **Practitioners opleiding:**  |  |
| Naam afdelingsmanager  |  |
| Emailadres afdelingsmanager   |  |
| Naam praktijkopleider  |  |
| Emailadres praktijkopleider  |  |
| Functie praktijkopleider\*  |  |
| Naam werkbegeleider |  |
| Emailadres werkbegeleider  |  |
| Functie werkbegeleider\*\*  |  |
| Handtekening afdelingsmanager |  |
| \* De praktijkopleider is een GIC geregistreerd intensivist en bij: Profiel Ventilation Practitioner: Profiel Circulation Practitioner:Profiel Renal Practitioner:Profiel Neural Practitioner:  | Internist-intensivist of anesthesioloog-intensivist of longarts-intensivistInternist-intensivist of anesthesioloog-intensivist of cardioloog-intensivist Internist-intensivistNeuroloog-intensivist  |
| \*\* De werkbegeleider is:  | Intensive Care Practitioner of ervaren Intensive Care Verpleegkundige of praktijkopleider |

**Algemene gegevens inschrijving:**

 **Dit inschrijfformulier faxen of mailen naar:**

 CARE TRAINING GROUP BV Fax: 0180-499390 Mail: info@ctgnetwerk.com