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

Noordenweg 24N  2984 AG Ridderkerk

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

E :[info@ctgnetwerk.com](mailto: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-intensivist  Internist-intensivist of anesthesioloog-intensivist of cardioloog-intensivist  Internist-intensivist  Neuroloog-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](mailto:info@ctgnetwerk.com)