



bpt bundesverband praktizierender tierärzte e.v.
>> fachgruppe kleintierpraxis

Prüfung zur Zertifizierung für die zuchthygienische Ultraschalldiagnostik der Polyzystischen Nierenerkrankung (PKD) der Katze

**Mittwoch, den 05. Juni 2013
in Berlin**

Die Prüfung findet in der Tierarztpraxis Sörensen statt. www.tierarztpraxis-soerensen.de

Prüfer: Dr. Rüdiger Freistedt (Wandlitz)
Prof. Dr. Rafael Nickel (Norderstedt)

Die veterinärmedizinische Arbeitsgemeinschaft PKD-Diagnostik bei Katzen bietet allen interessierten Kolleginnen und Kollegen die Gelegenheit, für die zuchthygienische Untersuchung auf PKD eine Prüfung abzulegen.

Voraussetzungen: Zur Prüfung ist das eigene Ultraschallgerät mitzubringen. Dieses muss mit einem Schallkopf ab 7.5 MHz aufwärts ausgestattet sein. Zur Dokumentation des Untersuchungsganges und der Ergebnisse muss das Gerät des Weiteren über einen Videorekorder / Festplattenrekorder verfügen.

Prüfungskonditionen: Es handelt sich um eine praktische Prüfung. Jeder Teilnehmer untersucht 5 Katzen auf PKD, dabei müssen 9 von 10 Nieren korrekt befundet werden. Die erfolgreich abgeschlossene Prüfung wird mit einem Zertifikat bestätigt. Die Prüfung ist personenbezogen, nicht gerätebezogen und unbegrenzt gültig. Bei Nichtbestehen der Prüfung kann diese ggf. wiederholt werden.

Prüfungstermine: 05. Juni 2013 (8.30 – 17.30 Uhr)

Prüfungsgebühr:
(inkl. MwSt.)

FGK-Mitglieder	385,00 €
bpt-Mitglieder	450,00 €
Nichtmitglieder	585,00 €

Teilnehmerzahl: maximal 10 Personen, Voranmeldung erforderlich

Anreise: Einen entsprechenden Anreisehinweis senden wir Ihnen mit der Anmeldebestätigung zu.

Anmeldung: Bitte schriftlich und mit Erteilung einer Einzugsermächtigung über die Teilnahmegebühr.

Anmeldung (bitte alles gut lesbar ausfüllen!)

Zur Teilnahme an der Prüfung am **05. Juni 2013** in **Berlin** melde ich mich hiermit an

**zur Zertifizierung für die zuchthygienische
Ultraschalldiagnostik der Polyzystischen Nierenerkrankung
(PKD) der Katze**

Name, Vorname:

Tierarztpraxis:

Straße:

PLZ, Ort:

Telefon (tagsüber):

Hersteller / Typ Ihres Ultraschallgerätes:

Hiermit erteile ich der bpt Akademie GmbH die Einzugsermächtigung über die Prüfungsgebühr von meinem Konto.

Meine Bankverbindung lautet:

Kreditinstitut:

Bankleitzahl:

Kontonummer:

Kontoinhaber:
(falls abweichend)

Bis 7 Tage vor Veranstaltungsbeginn ist eine schriftliche Stornierung der Anmeldung und Rückerstattung der Teilnahmegebühren unter Abzug einer Bearbeitungsgebühr von 25% möglich. Spätere Stornierungen können leider nicht berücksichtigt werden. Die Veranstalter übernehmen keine Haftung für Schäden jeglicher Art (z.B. infolge Veranstaltungsabsage).

Mit meiner Unterschrift bestätige ich, dass ich approbierter Tierarzt / Tierärztin bin.
Mit den Prüfungs- und Veranstaltungsbedingungen erkläre ich mich einverstanden.

Ort, Datum Unterschrift

Information und Anmeldung:

bpt Akademie GmbH
Referat Fortbildung
Beate Düerkop-Scheld
Hahnstr. 70
60528 Frankfurt am Main

Tel. 0 69 / 66 98 18 25

Email: info@bpt-akademie.de

Fax (0 69) 66 98 18 92