

## aks-Technikerschulung Patientenlifter 2021 zur Erlangung der Sachkenntnisse gemäß § 7 Instandhaltung von Medizinprodukten (MPbetreibV)

Liebe Kunden,

wir bieten Ihnen die Möglichkeit zur Schulungsteilnahme an einem zentralen Ort in Ihrer Nähe.

**Termin:** 14.12.2021, Nürnberg

**Ort:** H+ Hotel Nürnberg, Oelser Straße 2, 90475 Nürnberg

**Tagesseminar:** 09:30 Uhr bis 16:00 Uhr

Die Techniker-Schulung enthält viele praktische Übungen und Detailinformationen. Die Teilnehmer werden qualifiziert, aks-Lifter selbstständig zu warten und zu reparieren.

### Inhalt

- Gesetzliche Grundlagen
- Lifterwartung nach Wartungsplan
- Ersthilfe bei Störungen (Fehlermeldung) oder einfache Instandsetzungsarbeiten am Lifter
- Prüfung der Gurtsysteme
- Auswahl und Anlegen der Gurtsysteme
- Abschlussprüfung

Die Teilnehmer erhalten von aks ein Zertifikat (Gültigkeit 2 Jahre) welches sie als autorisierte Service-Fachkraft ausweist. Diese Fortbildung erfüllt die Anforderungen der Krankenkassen und § 7 Instandhaltung von Medizinprodukten (MPbetreibV). In dieser Schulung werden alle nötigen Kenntnisse anschaulich und praxisbezogen vermittelt.

<b>Gebühr</b>	195,00 € pro Person, zzgl. Mehrwertsteuer
<b>Leistungsumfang</b>	1-tägiges Seminar, Unterlagen, Zertifikat, Verpflegung
<b>Teilnehmerzahl</b>	min. 10 Personen/max. 24 Personen
<b>Infektionsschutz</b>	2G-Regel: geimpft oder genesen. Wir informieren Sie rechtzeitig vor der Veranstaltung über die geltenden Bestimmungen.

**Bitte nennen Sie uns mit Ihrer Anmeldung per Fax oder E-Mail Ihre Teilnehmerzahl, Ihre Kundennummer sowie den/die Namen des/der Teilnehmer/s.**

Mit freundlichen Grüßen

**Dirk Dienes**  
Vertriebsleiter



**aks** Aktuelle Krankenpflege  
Systeme GmbH  
Antwerpener Straße 6  
D-53842 Troisdorf  
T +49 22 41/94 74 0  
F +49 22 41/94 74 88  
aks@aks.de  
www.aks.de

HRB 4197, AG Siegburg  
Ust-ID: DE122650784  
Geschäftsführer: Murat Alioglu

E-Mail an [aks@aks.de](mailto:aks@aks.de) oder  
Faxantwort an aks: +49 22 41/94 74 88

**Wir kommen mit \_\_\_\_\_ Teilnehmern.**

Vorname: \_\_\_\_\_

Name: \_\_\_\_\_

Kundennummer: \_\_\_\_\_

Firmenstempel/Unterschrift: \_\_\_\_\_