

in Kooperation mit



## EINLADUNG ZUR CME - FORTBILDUNG

Liebe Kolleginnen, liebe Kollegen,  
wir laden ein zur Fortbildung

Referenten:

### Skoliose

#### Frühzeitliche Erkennung der Skoliose in der Hausarztpraxis

*Dr. Mark S. Crisp, Orthopäde, Vorstand NRW eG, Facharzt f. Allgemeinmedizin, Sportmedizin, Chirotherapie, Meerbusch*

### Neue Ansätze - Diagnose und Therapie

#### Moderne Fortentwicklung der Physiotherapie nach Katharina Schroth

*Benjamin Schmidt, Physiotherapeut, Klinik Bad Sobernheim  
Clinic Bel Etage | Reichsstr. 59 | 40217 Düsseldorf*

*Dr. Omar Zabar, Chefarzt f. Orthopädie, Unfallchirurgie, Klinik Bad Sobernheim*

*Sonographische Darstellung der skoliotischen Wirbelsäule*

*Dr. med. Christian Hülstrunk, Oberarzt Pädiatrie, Klinik Bad Sobernheim*

**4 CME  
Punkte**

#### Moderne operative Verfahren bei fortgeschrittener oder fortschreitender Skoliose

*Dr. Hüseyin Senyurt, Chefarzt f. Orthopädie, Wiederherstellungschirurgie, Sportmedizin, Clinic Bel Etage Düsseldorf*

#### Physiotherapeutische Leitlinien und Evidenz in der Diagnostik und Behandlung von Patienten mit Skolioseerkrankungen

*Dr. phil. Dieter Welsink, Dozent für Physiotherapiewissenschaften - Rheinische Fachhochschule Köln,*

*Lehrbeauftragter für Orthopädie und Sportrehabilitation - Deutsche Sporthochschule Köln*

*Niklas Heines B.Sc., cand. M.Sc.*

*Physiotherapeut und Manualtherapeut der medicoreha Dr. Welsink medSport GmbH*

*Wissenschaftlicher Mitarbeiter der medicoreha Dr. Welsink Akademie GmbH*

4 CME Punkte werden beantragt, bitte den Barcode mitbringen, wenn die Weiterleitung an die ÄKNO erwünscht ist!

Bitte beachten Sie auch die Veranstaltungshinweise auf [www.nrnw.de](http://www.nrnw.de)

#### Fortbildungsgebühr:

**Anmeldung per Fax oder online über [www.nrnw.de](http://www.nrnw.de) 39,00 €, für NRNW Mitglieder 29,00 €.**

Bis bald!

Ihre Clinic Bel Etage

**Fax-Rückantwort bitte senden an: + 49 2150 7052-21**

**Bitte in Druckbuchstaben ausfüllen!**

Meine Anmeldung ist verbindlich. Die Rechnung zur Fortbildung erhalte ich **nach** der Veranstaltung **per E-Mail**.

Ich komme gerne:

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

Akad. Grad: \_\_\_\_\_

Nachname: \_\_\_\_\_

E-Mail: \_\_\_\_\_

Datum/Ort: \_\_\_\_\_

Mobil-Nr.: \_\_\_\_\_

Unterschrift/

Praxisanschrift: \_\_\_\_\_

Praxisstempel: \_\_\_\_\_