



DR. REISING-ACKERMANN UND PARTNER

Rückantwort per FAX :
(Diese Seite einfach auf das Fax legen
und an 0341-65 65 400 senden)

Verehrte Praxismitarbeiterinnen,
verehrte Praxismitarbeiter,

jede labormedizinische Untersuchung beginnt nach der Formulierung des ärztlichen Auftrags mit einer sachgerechten Vorbereitung des Patienten und der Probenentnahme. Es folgt die Probenvorbereitung für den Transport in das Labor.

Dies bedeutet, dass Sie bereits in der Arztpraxis gemeinsam mit dem Arzt einen wichtigen Beitrag zum Gelingen einer aussagekräftigen labormedizinischen Untersuchung leisten. Sie arbeiten quasi als erster „Labormitarbeiter“ an der Untersuchung in der präanalytischen Phase.

Wir haben uns deshalb das Ziel gesetzt, diese so wichtige Zusammenarbeit zwischen Ihnen und Ihrem Labor zu optimieren. Wir wollen Ihre präanalytischen Kenntnisse aktualisieren und den sich ständig verändernden Gegebenheiten anpassen. Wir wissen aber auch, dass es sinnvoll ist, Ihre Praxisgegebenheiten besser kennenzulernen.

Kurz :
Gegenseitiges Verständnis für eine störungsfreie Zusammenarbeit zum Wohle des Patienten ist das gemeinsame Ziel.

Diese Veranstaltung soll der Auftakt dafür sein. Gemeinsam mit Ihnen wollen wir auch besprechen, wie dieses Ziel zukünftig gestaltet werden soll.

Wir freuen uns sehr auf Ihr Kommen.

Mit freundlichen Grüßen

gez. Dr. med. Gisela Reising-Ackermann

Programm

17.30 Uhr **„Präanalytik“**

Horst Buck,
Bärbel Weichelt
Fa. Sarstedt

18.15 Uhr **„Auswirkungen der
Präanalytik auf den
Laborbefund“**

Dr. med. Janet Oppermann
Labor Dr. Reising-Ackermann

anschl. Gemeinsame Diskussion zur
Gestaltung einer gegen-
seitigen Information :

„Wie geht es weiter –
Infoveranstaltungen oder
Stammtisch ?“

Für Ihr leibliches Wohl ist gesorgt.

Das Labor steht auch nach der Veran-
staltung zur Besichtigung offen.

Aus unserer Praxis

- nehmen ___ Personen an der
Veranstaltung teil.
- nehmen auch ___ Personen an der
Laborführung teil.
- nimmt niemand an der Veran-
staltung teil !

**Bitte bis 20.11.2007 Meldung senden !
Danke.**

Datum: _____

Unterschrift / Praxisstempel