



ČESKÁ ASOCIACE SESTER  
REGION MLADÁ BOLESLAV  
www.casmb.org

Výbor regionu Mladá Boleslav České asociace sester si Vás dovoluje srdečně pozvat k aktivní i pasivní účasti na regionální konferenci nelékařských zdrav. pracovníků

## Hemodialýza nebo peritoneální dialýza jako náhrada při selhání ledvin

kteřá se koná v **sobotu 9. 10. 2010** v Domě kultury v Mladé Boleslavi od 9:30 do 15:30 hod.

Prezence účastníků 8.30—9.30 hodin.

### POZVÁNKA

Regionální konference

**Hemodialýza nebo peritoneální dialýza jako náhrada při selhání ledvin**

**Sobota 9. 10. 2010**  
**Dům Kultury**  
**Mladá Boleslav**

Akce bude zařazena do systému celoživotního vzdělávání

**Cílová skupina:**  
◇ Všechny obory sdružené v ČAS

### TÉMATICKÉ OKRUHY:

- Choroby ledvin
- Představení HDS Oblastní nemocnice MB
- Nutriční potřeby při peritoneální dialýze
- Peritoneální dialýza

**účastnický poplatek: členové ČAS 100,-Kč, ostatní 300,-Kč, aktivní účast zdarma**

**Místo konání : Loutkový sál DK, Mladá Boleslav**

### **Kontaktní adresa:**

Mgr. Lucie Kopalová, SZŠ a VOŠZ, Boženy Němcové 482, 293 01 Mladá Boleslav, e-mail: lucie.kopalova@seznam.cz, tel. 607 258 338

### PŘIHLÁŠKY:

**Přihlášky členů Regionu MB** od 20. 6. do 3. 10. 2010 e-mailem, telefonicky na tel. 607 258 338 nebo online na <http://www.casmb.org/prihlasky/>

**Přihlášky členů ostatních sekcí ČAS** od 1. 8. 2010 do 3. 10. 2010

e-mailem nebo se přihlaste telefonicky (**odpoledne**)

**Přihlášky nečlenů ČAS** pouze telefonicky **odpoledne** na 607 258 338

od 1. 9. do 3. 10. 2010

Pokud Vám není **správně vyplněná a v termínu podaná** přihláška vrácena, Vaše účast na konferenci je potvrzena

- ⇒ **Členové ČAS potvrzují členství předložením čl. průkazky a dokladu o zaplacení čl. příspěvku při prezenci**
- ⇒ Potvrzení o účasti (certifikát) se vydává po ukončení konference
- ⇒ Účastnický poplatek se platí na místě

### PŘIHLÁŠKA K ÚČASTI

#### **Hemodialýza nebo peritoneální dialýza jako náhrada při selhání ledvin**

Jméno a příjmení ..... čl.číslo ČAS.....

Pracoviště a telefon .....

E – mail:.....

Účast:  pasivní  aktivní

Název příspěvku:.....

Délka příspěvku ( 10 - 15 min):.....

Autor, spoluautor.....

Přednášející.....

Požadovaná technika:  dataprojektor  videorekordér s projekcí

zpětný projektor  jiná (upřesněte).....

Datum.....

podpis.....