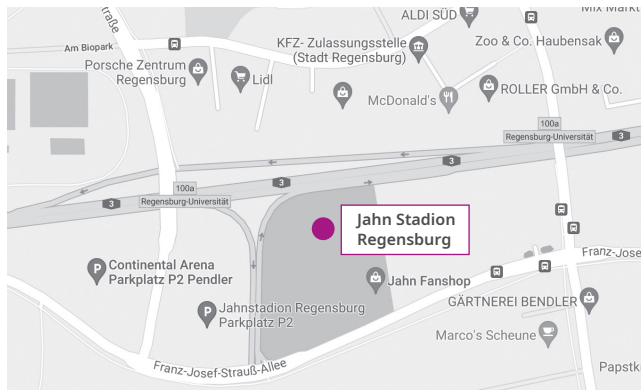


## Veranstaltungsort

Jahn Stadion Regensburg  
Franz-Josef-Strauß-Allee 22  
93053 Regensburg



## Anfahrt mit dem Auto

Aus Richtung München (A93)  
> Autobahnkreuz auf A3 Richtung Passau  
> Ausfahrt 100a Regensburg-Universität

Aus Richtung Hof (A93)  
> Autobahnkreuz auf A3 Richtung Passau,  
> Ausfahrt 100a Regensburg-Universität

Aus Richtung Nürnberg (A3),  
> Ausfahrt 100a Regensburg-Universität

Aus Richtung Passau (A3),  
> Ausfahrt 100a Regensburg-Universität

## Anmeldung

Löwenstein Medical  
Niederlassung Wörth a. d. Donau  
Frau Marina Fenzl  
Im Haslet 42, 93086 Wörth a. d. Donau  
T. +49 9482 959233-0  
F. +49 9482 959233-50  
woerth@loewensteinmedical.com

## ... für die Schlaftherapie:

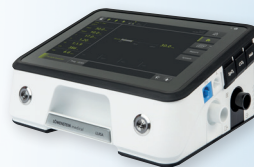


prisma SMART max



CARA

## ... für die außerklinische Beatmung:



LUIA



LENA

## ... für die Schlafdiagnostik:



Sonata



Samoa

**LÖWENSTEIN**  
medical

Löwenstein Medical  
Arzbacher Straße 80  
56130 Bad Ems, Deutschland  
T. +49 2603 9600-0  
F. +49 2603 9600-50  
info@loewensteinmedical.com  
loewensteinmedical.com



 Menschen im Mittelpunkt

**LÖWENSTEIN**  
medical

# Einladung

Mittwoch, 13. Oktober 2021  
8.15 Uhr bis 16.30 Uhr  
Jahn Stadion Regensburg

Symposium Schlaf-, High-Flow- und  
Beatmungstherapie nach COVID-19

### Themenbereiche:

Telemedizin, ASV-Therapie, Kinderversorgung, High-Flow-  
Therapie und Sekretmanagement



## Sehr geehrte Damen und Herren, liebe Fachinteressierte,

wir würden uns freuen, Sie (Schlaflabormitarbeiter, klinisches Pflegepersonal, Atmungstherapeuten und Ärzte, außerklinisches Pflegepersonal, Kinderkrankenschwestern sowie Interessierte) beim „Symposium Schlaf-, High-Flow- und Beatmungstherapie nach COVID-19“ begrüßen zu dürfen.

Die Teilnahme ist kostenlos, eine verbindliche Anmeldung per Mail an [woerth@loewensteinmedical.com](mailto:woerth@loewensteinmedical.com) ist jedoch zwingend erforderlich!

### Anmeldung

Löwenstein Medical beabsichtigt, nachfolgende Mitarbeiter Ihres Hauses zum Symposium für Schlaflabormitarbeiter, klinisches Pflegepersonal, Atmungstherapeuten und Ärzte, außerklinisches Pflegepersonal, Kinderkrankenschwestern und Interessierte zum „Symposium Schlaf-, High-Flow- und Beatmungstherapie nach COVID-19“ am 13.10.2021 in Regensburg einzuladen und die nachfolgend aufgeführten Kosten zu übernehmen.

Anmeldefrist ist der **21.09.2021**.

Vorname / Name

Straße

PLZ / Ort

E-Mail

Telefon

ggf. Klinik

Ort, Datum

Unterschrift

Mit der Unterschrift bestätigen Sie, dass Sie die umseitigen rechtlichen Erläuterungen gelesen haben.

## Programm

8:15 - 8:45 Uhr	Begrüßung mit Kaffee und Snacks Besuch der Industrieausstellung
8:45 - 9:00 Uhr	Eröffnung des Symposiums mit Begrüßung
9:00 - 9:55 Uhr	Vorstellung des neuen Beatmungsgerätes LUISA zur lebenserhaltenden Beatmung mit High-Flow Option
10:00 - 11:30 Uhr	Der beatmungspflichtige Säugling (High-Flow, NIV, Invasiv)
<b>11:30 - 12:30 Uhr</b>	<b>Mittagspause mit Industrieausstellung</b>
12:30 - 13:15 Uhr	Anwendungsmöglichkeiten High-Flow-Therapie beim Erwachsenen
13:20 - 14:00 Uhr	Möglichkeiten des Sekretmanagements (Maske / Invasiv)
<b>14:00 - 14:15 Uhr</b>	<b>Kaffeepause mit Industrieausstellung</b>
14:15 - 14:55 Uhr	Telemedizin / prisma CLOUD
15:00 - 16:30 Uhr	Krankheitsbild Cheyne-Stokes-Atmung (ASV-Therapie, aktuelle Studienlage)
16:30 Uhr	Ende des Symposiums und Verabschiedung

## Referenten

**Herr Holger Schaufelberger-Hanel**  
Produktspezialist Schlaftherapie und außerklinische Beatmung  
Löwenstein Medical

**Herr Priv.-Doz. Dr. med. Sebastian Kerzel**  
Oberarzt Abteilung für Pädiatrische Pneumologie und Allergologie  
Klinik und Poliklinik für Kinder- und Jugendmedizin  
Lehrstuhl der Universität Regensburg

**Herr Christoph Laußer**  
Atmungstherapeut (DGP)

**Herr Dominic Edinger**  
Atmungstherapeut (DGP) und Fachkrankenpfleger für Intensiv und Anästhesie

**Herr Goetz Magnussen**  
Global Product Manager Telehealth  
Löwenstein Medical

**Herr Prof. Dr. med. Michael Arzt**  
Leitender Arzt des Schlafmedizinischen Zentrums der Klinik und Poliklinik für Innere Medizin II  
Universitätsklinikum Regensburg

## Organisation

Herr Ingo Kagerer  
Löwenstein Medical  
Niederlassung Würth a. d. Donau  
Im Haslet 42, 93086 Würth a.d. Donau

## Teilnahmeformular für Veranstaltungen Dritter

Teilnehmender Mitarbeiter: \_\_\_\_\_

Dienstanschrift: \_\_\_\_\_

Sehr geehrte(r) \_\_\_\_\_

Löwenstein Medical beabsichtigt, Sie zum „Symposium Schlaf-, High-Flow- und Beatmungstherapie nach COVID-19“ am 13.10.2021 in Regensburg einzuladen und die unten aufgeführten Kosten zu übernehmen. Mit diesem Schreiben möchten wir Sie auf einige Aspekte zu den von uns übernommenen Kosten hinweisen.

**1. Löwenstein Medical beabsichtigt, für Sie folgende Kosten inkl. gesetzlicher Umsatzsteuer zu übernehmen.**

**b) Symposiums- / Veranstaltungskosten: 75 Euro**

2. Aufgrund der steuerlichen Vorschriften sind Sie verpflichtet, die von uns übernommenen Kosten für Ihre Teilnahme an der oben genannten Veranstaltung in Ihrer Steuererklärung zu berücksichtigen. Wir empfehlen, das Programm der Veranstaltung / des Symposiums sowie alle Nachweise der ausschließlich betrieblichen Veranstaltung zu sammeln und im Falle der Überprüfung durch Ihr zuständiges Finanzamt diesem vorzulegen.

3. Die Gewährung der genannten Unterstützung steht hierbei in keinerlei Zusammenhang mit etwaigen Geschäftsbeziehungen zwischen uns und Ihrer Einrichtung. Wir weisen ausdrücklich darauf hin, dass die Gewährung der Unterstützung nicht in der Erwartung erfolgt, dass diese Unterstützung bei zukünftigen Beschaffungs- und Verordnungsentscheidungen zugunsten von Produkten unseres Unternehmens Berücksichtigung findet. Ferner ist es aus rechtlichen Gründen erforderlich, dass Ihr Dienstherr bzw. Arbeitgeber (d. h. die Verwaltung Ihrer Einrichtung) mit unserer Unterstützung und Ihrer Teilnahme an der Veranstaltung einverstanden ist und diese genehmigt

4. Bitte senden Sie dieses Formular, aus dem sich die Genehmigung der Teilnahme an der genannten Veranstaltung sowie der Kostenübernahme durch Löwenstein Medical ergibt, möglichst rasch an uns zurück. Ohne die vorherige Vorlage der Genehmigung kann eine Teilnahme an der Veranstaltung sowie eine Kostenübernahme durch Löwenstein Medical leider nicht erfolgen.

Mit freundlichen Grüßen  
Löwenstein Medical

### Genehmigung:

Wir haben das an den oben genannten Mitarbeiter gerichtete Schreiben zur Kenntnis genommen.

\* Wir sind einverstanden, dass Frau / Herr \_\_\_\_\_ im Rahmen seiner Dienstausübung für unsere Einrichtung an der Veranstaltung teilnehmen wird und genehmigen die angebotene Unterstützung.

\* Wir sind einverstanden, dass Frau / Herr \_\_\_\_\_ außerhalb seiner Dienstausübung für unsere Einrichtung an der Veranstaltung teilnehmen wird. Mit der angebotenen Unterstützung Ihres Unternehmens sind wir einverstanden und genehmigen diese.

\* Zutreffendes bitte ankreuzen.

Name in Druckbuchstaben

Funktion

Ort, Datum

Unterschrift