

→ Elektrotechnik

Kurstermine

Auf Anfrage

Kursort

Stuttgart

Prüfen von medizinischen Geräten

Medizinisch genutzte Geräte unterliegen einem hohen Sicherheitsstandard insbesondere hinsichtlich der elektrischen Sicherheit. Maßgeblich für die Prüfungsart, -umfang und -intervalle sind die Betriebssicherheitsverordnung (BetrSichV), das Medizinproduktegesetz (MPG), der Medizinprodukte-Betreiberverordnung (MPBetreibV), die gesetzlichen Unfallverhütungsvorschriften DGUV Vorschrift 3 sowie die DIN VDE 0751-1.

Mit unserem Seminar erhalten Sie die notwendigen Kenntnisse um medizinische Geräte prüfen zu können.

Kursinhalte

- Grundlagen zur Elektrisch unterwiesenen Person
- Rechtliche Hintergründe (MedGV, MPG, MPBetreibV)
- Prüfungen nach DIN EN 62353 (VDE 0751-1) 2015-10
- Neuerungen der DIN EN 62353 (VDE 0751-1) 2015-10
- Bedienung spezieller Messgeräte
- Dokumentation der Prüfung
- Prüffristen
- Abschlusstest

Ziel

Nach Abschluss des Seminars sind Sie in der Lage die Sicherheit und Funktionstüchtigkeit von medizinisch genutzten Geräten zu prüfen und zu beurteilen.

Zielgruppe

Elektrisch unterwiesene Personen im Prüfen von medizinischen Geräten, Mitarbeiter/innen aus Alten- und Pflegeheimen, Reha-Kliniken, Krankenhäusern und Sanitätshäusern.

Abschluss

Sie erhalten ein etz-Zertifikat.



➔ Anmeldung

per Fax 07361 8809-462
per E-Mail info@etz-aalen.de

Kursbezeichnung:

Kursnummer:

Kurstermin:

Name, Vorname:

Beruf:

Geburtsdatum:

Abgeschl. anerkannte Berufsausbildung: ja ☐ nein ☐

Straße:

Telefon / Mobil:

PLZ / Ort:

E-Mail:

Bitte ankreuzen Die Gebühr zahle ich selbst ☐

Die Gebühr bezahlt der Arbeitgeber ☐

Firma:

Bestellnummer:
(falls vorhanden)

Abteilung:

Telefon:

Straße:

Fax:

PLZ / Ort:

E-Mail:

Abweichende Rechnungsadresse

Firma:

Straße:

Abteilung:

PLZ / Ort:

Mit der nachfolgenden Unterschrift bestätige ich, dass ich die Allgemeinen Geschäftsbedingungen für Kurse zur Kenntnis genommen habe und diese anerkenne. Die vollständigen AGB können jederzeit unter www.etz-aalen.de/AGB eingesehen werden.

Mit der nachfolgenden Unterschrift bestätige ich, dass ich mit der Weiterverarbeitung der von mir angegebenen Daten gemäß der Datenschutzerklärung einverstanden bin. Außerdem stimme ich den Nutzungsbedingungen für Microsoft Teams zu.

Datenschutzerklärung und Nutzungsbedingungen für MS Teams können jederzeit unter www.etz-aalen.de/Datenschutz eingesehen werden.

Ort / Datum

Unterschrift / Firmenstempel

