

WISSENSCHAFTLICHE LEITUNG:
Florian Sänger, Wuppertal



KONTAKT:
Kretschmann&Kretschmann Industrieberatung UG
Bahnhofstrasse 32, 48599 Gronau
Fax: 02562-1879203
Beratung.Kretschmann@icloud.com

ANMELDUNG (VERBINDLICH):
Per Antwortfax an 02562 9920855 oder per Mail:
Beratung.Kretschmann@icloud.com

TEILNAHMEGEBÜHR:
Ärzte: 35,00€
Physiotherapeuten: 30,00€
Studenten: 15,00€

Bitte überweisen Sie die Teilnahmegebühr auf das nachstehende Konto (Ersatzteilnehmer können gestellt werden, ganztägige Verpflegung inkludiert):

Name: Kretschmann & Kretschmann
IBAN: DE29401545300182007617
BIC: WELADE3WXXX
Verwendungszweck:
Sportmedizin Essen - Teilnehmername

ZERTIFIZIERUNG:
Die zuständigen Ärztekammer NordRhein hat die Fortbildung mit 8 CME-Punkten zertifiziert.

INFO COVID-19 / CORONA:
2G PLUS- REGELUNG

- Angabe von Kontaktdaten
- Teilnahme nur bei voller Gesundheit

Der Veranstalter behält sich Änderungen im Programm vor.

VERANSTALTER:



Kretschmann&Kretschmann
Industrieberatung UG (haftungsbeschränkt)
Bahnhofstrasse 32
48599 Gronau

Unterstützer:



ANFAHRT:
RUHRTURM
HUTTRÖPSTRASSE 60
45138 ESSEN

II. SYMPOSIUM DER SPORTMEDIZIN

RUHRGEBIET

ENDLICH WIEDER IN PRÄSENZ!



„VON DER ERNÄHRUNG BIS ZUR OPERATION“

05.03.22
RUHRTURM, ESSEN

8 CME-PUNKTE

REFERENTEN

Dr. med. Mareike Eißmann

Innere Medizin und Kardiologie
Sportmedizin/ Sportkardiologie (Stufe 3),
Oberärztin Klinik für Kardiologie und Angiologie
des Contilia Herz- und Gefäßzentrum,
BODYGUARD! PRÄVENTION. SPORT. MEDIZIN, Essen

Hans Olaf Baack

Chirurgie und Unfallchirurgie, Orthopädie,
Notfallmedizin, Inhaber Orthopädie Zentrum Groß
Borstel und Sporthopaedic-Hamburg, Head of
Medical Commission for the European League of
Football, Hamburg

Dr. med. Carlo Di Maio

Orthopädie und Unfallchirurgie, D-Arzt, Sportmedizin,
Manualtherapie, Chirotherapie, Gemeinschaftspraxis
Drs. Swart und Di Maio, Neukirchen-Vluyn

Univ.-Prof. Dr. phil. habil. Kuno Hottenrott

Institut für Medien, Kommunikation und Sport,
Martin-Luther-Universität Halle-Wittenberg, Kassel

PD Dr. med. Matthias Königshausen

Unfallchirurgie und Orthopädie, Geschäftsführender
Oberarzt, BG Bermannsheil, Bochum

Dr. med. Guido Laps

Orthopädie und Unfallchirurgie, Sportmedizin,
Chirotherapie, Orthopädie am Gürzenich, Köln

Rubin Mogharrebi

Chirurgie, Allgemeinmedizin, Ernährungsmedizin BfD,
Chefarzt Zentrale Notaufnahme, Mannschaftsarzt
Football Nationalmannschaft,
Hospital zum Heiligen Geist, Kempen

Dr. med. Marko Niederhaus

Orthopädie und Unfallchirurgie, Sportmedizin,
Notfallmedizin, Manualtherapie, Chirotherapie,
Gemeinschaftspraxis Drs. Niederhaus und Guth, Köln

Rene Richter

Physiotherapeut U19 AFVD,
Leitung Physiotherapie Rhein Fire Football-Team,
fysico GmbH, Krefeld

Florian Säger

Allgemeinmedizin, Notfallmedizin,
Chirotherapie, Privatärztliche Praxis Säger,
Wuppertal

PROGRAMM

08:30

Empfang,
Akkreditierung &
Begrüßungskaffee

09:00

Einführung in die
Thematik
Säger

09:15

Bildgebung -
mittels Digitaler
Volumentomografie
Laps

09:45

Konservative
Therapie der
Rotatoren-
manschettenruptur
Königshausen

10:15

Moderne
Cryotherapie und ihre
Anwendungen in der
„normalen“
orthopädischen
Praxis
Niederhaus

10:45

Kaffeepause
mit Besuch der
Industrieausstellung

11:00

„MidAger“ -
von 0 auf 42km in der
Lebensmitte
Eißmann

11:30

Aktuelles aus der
Physiotherapie
Richter

12:00

Stoßwellen - Update
Di Maio

12:30

WORKSHOP I
Stoßwelle in der
Anwendung

13:15 - Lunch

mit Besuch der
Industrieausstellung

14:15

WORKSHOP II
Fallbeispiele und
Anwendung mit der
Digitalen Volumen-
tomografie

15:00

Konservative
Therapien -
Gonarthrose
Baack

15:30

Kaffeepause
mit Besuch der
Industrieausstellung

15:00

Ernährung nach Sport-
verletzungen
Mogharrebi

16:30

Belastungssteuerung und
Biofeedback
mittels der HRV
Hottenrott

17:15-17:30

Zusammenfassung &
Möglichkeit zu
Netzwerkgesprächen
und Ende

ANMELDUNG

**BITTE SENDEN SIE IHRE VERBINDLICHE
ANTWORT AN:**

Faxnummer: 02562-1879203

oder E-Mail: beratung.kretschmann@icloud.com

Anzahl der Personen: _____

Namen: _____

Name und Anschrift der Praxis/Klinik:

Telefon/Fax: _____

E-Mail Adresse: _____

.....
Datum / Unterschrift

.....
Stempel

Jetzt Anmelden
via QR Code:



Anmeldung