

## Audiometrie-Kurs Modul 2

### Donnerstag, 12. September 2024



Audiometrikurs für medizinische Praxisassistent\*innen gemäss Richtlinien der SGORL.

**Kursinhalt** Tympanometrie, Sprachaudiometrie im Störschall (Basler Satztest), Unbehaglichkeitsschwelle und Auffrischung Maskierung, Expertisen (inkl. Härtefälle), Apparative Versorgung

#### Ort

Universitätsspital Basel, Petersgraben 4, 1. Stock, HNO Kursraum

**Dauer** 09:00 – 16:00 Uhr

**Kosten** 300.00 CHF

#### Leistungsumfang

Die Kursgebühr umfasst die Kosten für den Kurs, Kursunterlagen, Zertifikat. Das gemeinsame Mittagessen ist optional und kann zugebucht werden. Es werden keine Ermässigungen für nicht beanspruchte Kursteile oder Unterlagen erstattet.

#### Audiometrie Simulator/Literaturempfehlung



Im praktischen Teil arbeiten wir mit dem Audiometrie Simulator von Kompis (Inselspital) am Laptop. Wir empfehlen den Simulator vorab auf einem windowskompatiblen Laptop zu installieren und mitzunehmen. Der QR-Code führt Sie direkt zur Download-Seite.

Als Literatur empfehlen wir das Buch ‚Audiologie‘ von Martin Kompis. Falls Sie dieses nicht besitzen, können Sie es zusammen mit der Kursanmeldung bestellen. Sie erhalten es dann am Kurstag überreicht.

#### Beschränkte Platzanzahl

Die Platzanzahl ist auf **24 Teilnehmer** beschränkt. Anmeldungen werden in der Reihenfolge ihres Eintreffens berücksichtigt. **Anmeldeschluss ist der 15. August 2024.**

**Referentsprache** Deutsch

**Organisation** Universitätsspital Basel und AUDIOCARE AG

Wir würden uns freuen, Sie bei uns begrüßen zu dürfen.

Christoph Schwob  
AUDIOCARE AG

PD Dr. ès sc. Christof Stieger  
Leitung Audiologie Universitätsspital Basel

# Anmelde-T A L O N

## Audiometrie-Seminar

Universitätsspital Basel  
HNO-Klinik  
Hebelstrasse 10  
4031 Basel

E-Mail an [denise.coco@usb.ch](mailto:denise.coco@usb.ch) oder [patricia.nussbaumer@usb.ch](mailto:patricia.nussbaumer@usb.ch)

Gerne nehmen wir mit folgenden Personen am Audiometrie-Kurs vom Donnerstag, **12. September 2024 in Basel** teil:

Gewünschte Option bitte ankreuzen:

	Ja	Nein
1. Name: .....		
Vorname: .....		
E-Mail-Adresse: .....		
Ich bringe einen Laptop inkl. Simulationsprogramm mit Mittagessen (optional +25 CHF)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Buchbestellung (optional +45 CHF)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2. Name: .....		
Vorname: .....		
E-Mail-Adresse: .....		
Ich bringe einen Laptop inkl. Simulationsprogramm mit Mittagessen (optional +25 CHF)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Buchbestellung (optional +45 CHF)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3. Name: .....		
Vorname: .....		
E-Mail-Adresse: .....		
Ich bringe einen Laptop inkl. Simulationsprogramm mit Mittagessen (optional +25 CHF)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Buchbestellung (optional +45 CHF)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Praxis-Adresse: .....

Datum: .....

Unterschrift/Stempel:

**Bitte geben Sie unbedingt eine E-Mail-Adresse an, damit wir Ihnen die Bestätigung und ggf. Unterlagen elektronisch zukommen lassen können.**