



mebino - Bildungseinrichtung

Das Medizinische Bildungszentrum Nord ist eine Aus-, Fort- und Weiterbildungseinrichtung, die seit dem Jahr 2001 teilnehmerorientierte Aus- und Fortbildungen auf dem medizinischen Sektor im Norddeutschen Raum anbietet.

Aufgrund unserer idealen personellen Besetzung und der umfangreichen Ausstattung erfüllen wir die Anforderungen an eine moderne Bildungseinrichtung.

Unsere Rettungsdienstschulen sind ausgestattet mit Sanitätsarenen, Fachpraxissräumen und Mega-Code-Stationen.

Wir legen großen Wert auf eine zielgruppenorientierte, praxisnahe Ausbildung. Daher findet unser handlungsorientierter Unterricht auch in kleinen Lerngruppen statt.

Sie legen Wert auf eine qualitativ hochwertige Aus- und Fortbildung?

Dann freuen wir uns auf Ihr Interesse!

mebino - Tätigkeitsfelder:

- staatl. anerk. Rettungsdienstschulen
- staatl. anerk. BFS Altenpflege
- Fortbildungen für med. Fachberufe
- Frühdefibrillationsschulungen (AED)
- Erste-Hilfe-Lehrgänge
- Sanitätsdienste

Kontakt und Anfahrt

öffentliche Verkehrsmittel:

- U-Bahn-Linien 9, 17
Haltestelle Schwarzer Bär,
Haltestelle Hautklinik Linden,
- H-Bus-Linien 120, 300, 500
Haltestelle Schwarzer Bär



Ausbildung zum Rettungsassistenten in Hannover 2018



!!!! ACHTUNG - Neue Anschrift !!!!

mebino GmbH
Medizinisches Bildungszentrum Nord
Deisterstrasse 17a
30449 Hannover

Tel.: 0511 4 73 92 92
Fax.: 0511 4 73 92 99

www.mebino.de
info@mebino.de

Stand: 23.12.2017





Rettungssanitäter-Grundlehrgang

Dieser Lehrgang ist der Grundbaustein für die Ausbildung zum Rettungssanitäter.

Lehrgangsdauer:

4 Wochen (160 Stunden) theoretischer und praktischer Unterricht an unserer Rettungsdienstschule

Teilnahmevoraussetzungen:

- vollendetes 17. Lebensjahr
- Hauptschulabschluss, gleichwertige Schulbildung oder eine abgeschlossene Berufsausbildung
- ärztliches Attest über die gesundheitliche Eignung
- polizeiliches Führungszeugnis
- Erste-Hilfe-Ausbildung (mindestens 9 Unterrichtsstunden, nicht älter als zwei Jahre)
- erforderliche Kenntnisse der deutschen Sprache

Lehrgangsinhalte:

entsprechend der Anlage 1 zu §3 Abs. 1 Satz 3 der APVO-RettSan vom 17.12.2013 u.a.:
Notfallsituationen erkennen, erfassen und bewerten, in Notfallsituationen lebensrettende und lebenserhaltende Maßnahmen durchführen, bei Diagnostik und Therapie mitwirken

Lehrgangstermine:

RS-G 01-18 H:	08.01.18-09.02.18
RS-G 04-18 H:	04.04.18-24.06.18 ber.begl.
RS-G 05-18 H:	14.05.18-08.06.18
RS-G 07-18 H:	09.07.18-03.08.18
RS-G 09-18 H:	10.09.18-05.10.18
RS-G 10-18 H:	22.10.18-16.11.18

Lehrgangsgebühr:

995,- Euro incl. Anmeldegebühr

An diesen Lehrgang schließen sich ein 160stündiges Krankenhauspraktikum und ein 160stündiges Rettungswachenpraktikum an.

Rettungssanitäter-Prüfungslehrgang

Dieser Lehrgang bereitet auf die Rettungssanitäter-Prüfung vor und schließt mit dieser ab. Nach bestandener Prüfung ist der Einsatz sowohl im Krankentransport als auch im Rettungsdienst möglich.

Lehrgangsdauer:

1 Woche (40 Stunden) theoretischer und praktischer Unterricht an unserer Rettungsdienstschule

Teilnahmevoraussetzungen:

- Teilnahme am Rettungssanitäter-Grundlehrgang
- Ableistung des 160stündigen Krankenhauspraktikums (gemäß §5 Abs. 3 Satz 1 der APVO-RettSan vor dem Rettungswachenpraktikum zu absolvieren)
- Ableistung des 160stündigen Rettungswachenpraktikums auf einer Lehrrettungswache gem. §5 APVO-RettSan

Lehrgangsinhalte:

Wiederholung und Vertiefung von Grundlagenwissen, Ausgleichen möglicher Defizite, Training von notfallmedizinischen Maßnahmen, Fallsimulationen, Prüfungsvorbereitung und Durchführung der Prüfung (schriftlicher Teil, mündlicher Teil, praktischer Teil)

Lehrgangstermine:

RS-P 01-18 H:	22.01.18-27.01.18
RS-P 03-18 H:	12.03.18-17.03.18
RS-P 05-18 H:	14.05.18-19.05.18
RS-P 08-18 H:	20.08.18-25.08.18
RS-P 10-18 H:	15.10.18-20.10.18
RS-P 12-18 H:	10.12.18-15.12.18

Lehrgangsgebühr:

530,- incl. Prüfungsgebühr

Bitte melden Sie sich bis spätestens 2 Wochen vor Lehrgangsbeginn zu den Prüfungslehrgängen an!

einzureichende Unterlagen

Folgende Unterlagen sind einzureichen:

Rettungssanitäter-Grundlehrgang

- Anmeldebogen
- Kopie des amtlichen Ausweises
- Kopie des Zeugnisses über den Abschluss der Schul- oder Berufsausbildung
- ärztliche Bescheinigung über die körperliche und gesundheitliche Eignung nach dem Muster der Anlage 5, nicht älter als drei Monate
- Erklärung über strafrechtliche Verfahren nach dem Muster der Anlage 6
- Führungszeugnis nach § 30 des Bundeszentralregistergesetzes, nicht älter als drei Monate
- Nachweis über die Teilnahme an der Ersten-Hilfe-Ausbildung, nicht älter als 2 Jahre

Rettungssanitäter-Prüfungslehrgang

- Anmeldebogen
- vollständig ausgefülltes Ausbildungsnachweisheft und/oder entsprechende Nachweise über Anerkennungen nach § 8 APVO RettSan
- Erklärung nach dem Muster der Anlage 8
- erneute Erklärung nach dem Muster Anlage 6
- weiterhin die für die Tätigkeit als Rettungssanitäterin oder Rettungssanitäter erforderliche Zuverlässigkeit besitzt.



Lehrgangsplan RS-G 04-18 bb H



Medizinisches Bildungszentrum Nord

		2018				
		April	Mai	Juni		
1			Feiertag	4		1
2		Feiertag	4			2
3						3
4		4	4			4
5				4		5
6		4				6
7				4		7
8			4			8
9				8		9
10		4	Feiertag			10
11				4		11
12		4				12
13				4		13
14		8	4			14
15				4		15
16		4	4			16
17						17
18		4	4			18
19				4		19
20		4				20
21			Feiertag	4		21
22			4			22
23				8		23
24		4	4	8		24
25						25
26		4	8			26
27						27
28		8	4			28
29						29
30		4	4			30
31		xxx		xxx		31
ges.		56	48	56		ges.

160

4	Unterricht 18.00-21.30 Uhr
8	Unterricht 09.00-16.15 Uhr

mebino GmbH	Rettungsdienstschulen Bremen Friesland Hannover	Stand: 22.12.2017
-------------	-----------------------------------------------------	----------------------

Dieser Lehrgang ist nicht nach dem Bildungsurlaubsgesetz anerkannt, da es sich um eine berufsbegleitende Ausbildung handelt.

Vornamen und Nachname

Telefon

Strasse

Email

Postleitzahl und Ort

Geb.-Datum Geburtsort

**mebino GmbH
Medizinisches Bildungszentrum Nord
Deisterstr. 17a
30449 Hannover**

**für Faxantwort:
(0511) 473 92 99**

ANMELDEBOGEN

Hiermit melde ich mich (unseren Mitarbeiter) zu folgendem Lehrgang / zu folgender Fortbildung an:

Lehrgangsbezeichnung: _____

Lehrgangsnummer: _____

Lehrgangsdatum: _____

Lehrgangsgebühr: _____

Nach Eingang dieses Anmeldebogens erhalten Sie von uns eine Anmeldebestätigung und –soweit nichts anderes vereinbart- eine Rechnung zugesandt.

Bei Nichtteilnahme verfällt die Lehrgangsgebühr.

Ort, Datum

Unterschrift

Rechnungsstellung bitte an:
(nur wenn von oben abweichend)

Ort, Datum

Stempel und Unterschrift

Ärztliche Bescheinigung

.....
(Vornamen) (Nachname)

..... in
(geboren am) (Geburtsort, -staat)

wohnhaft in

.....
(Straße mit Hausnummer, Ort mit Postleitzahl)

wurde am von mir mit dem Ergebnis untersucht, dass sie/er in körperlicher und gesundheitlicher Hinsicht geeignet ist, als Rettungssanitäterin/Rettungssanitäter tätig zu werden.

.....
(Name und Anschrift der Arztpraxis)

.....
(Name der untersuchenden Ärztin oder des untersuchenden Arztes)

.....
(Ort, Datum)

..... (Unterschrift der untersuchenden Ärztin oder des untersuchenden Arztes) (Stempel der Arztpraxis)

Erklärung über strafrechtliche Verfahren

Hiermit erkläre ich,

.....,
(Vornamen) (Nachname)

..... in
(geboren am) (Geburtsort,- staat)

wohnhaft

.....,
(Straße mit Hausnummer, Ort mit Postleitzahl)

dass ich nicht rechtskräftig wegen einer Straftat verurteilt worden bin und gegen mich weder ein gerichtliches Strafverfahren noch ein staatsanwaltschaftliches Ermittlungsverfahren wegen des Verdachts einer Straftat anhängig ist,

dass ich rechtskräftig wegen folgender Straftat verurteilt worden bin:

.....

dass gegen mich ein gerichtliches Strafverfahren wegen des Verdachts folgender Straftat anhängig ist:

.....,

dass gegen mich ein staatsanwaltschaftliches Ermittlungsverfahren wegen des Verdachts folgender Straftat anhängig ist:

.....

.....
(Ort, Datum)

.....
(Unterschrift)

Erklärung zur Abschlussprüfung

Hiermit erkläre ich,

.....,
(Vornamen) (Nachname)

..... in
(geboren am) (Geburtsort, -staat),

wohnhaf in

.....,
(Straße mit Hausnummer, Ort mit Postleitzahl)

dass ich mich nicht bereits an einer anderen Ausbildungsstätte für Rettungsanwältinnen
und Rettungsanwält zu einer Abschlussprüfung angemeldet habe und dass ich die Prüfung
nicht bereits erfolglos versucht oder erfolglos wiederholt habe.

.....
(Ort, Datum)

.....
(Unterschrift)