



## HANDS-ON / HOSPITATIONSKURS ZUNGENDIAGNOSTIK

Mit Fortbildungspunkten, Fallkonferenzen

Sehr geehrte Kolleginnen und Kollegen,

nach Erarbeitung der theoretischen und praktischen Grundlagen der Systematik-Kurse empfiehlt sich die Teilnahme an speziellen Hands-on- / Hospitationskursen. In der Kleingruppe wird die Umsetzung Ihres erlernten Wissens am Patienten geübt.

Sie werden im bedside-teaching unter Anleitung erfahrener Referenten in das praktische Geschehen mit einbezogen – der ideale Weg zu lernen.

Wir werden Ihnen allgemeinverständliche Tipps und Tricks weitergeben, mit denen Sie schon am nächsten Praxistag bei Ihren Patienten punkten können!

Ihr



## HANDS-ON / HOSPITATIONSKURS ZUNGENDIAGNOSTIK

**Köln, 19./20.11.2022**

### Samstag 09.15 bis 18.00 Uhr

#### Wiederholung von Systematik und Grundlagen

- Allgemeine Zungendiagnostik und Systematik der Begutachtung
- Topografische Zuordnung der Funktionskreise auf der Zunge
- Beurteilung der Einzelfaktoren Größe, Form, Farbe und Belag als Grundlage der Diagnosestellung
- Praktische Durchführung der Zungendiagnostik
- Formulierung von Behandlungskonzepten aufgrund von Zungenbildern
- Gemeinsames Erstellen eines eigenen Zungenbefundes

#### Wiederholung der wichtigsten Zungenbefunde anhand der selbst erstellten Diagnosen

Direktes Feedback und Nachkontrolle durch einen erfahrenen Referenten.  
Live Demonstration und Behandlungen mit Bezug auf den erstellten Zungenbefund.

(Kaffeepausen: 11.30 - 12.00 Uhr und 16.00 - 16.30 Uhr;  
Mittagspause: 13.30 - 14.30 Uhr)

### Sonntag 08.40 – 15.00 Uhr

#### Praxis – Bedside-teaching / Hospitation – Hands-on

Akupunktur kann man nicht aus Büchern lernen!

Nach Erarbeitung der theoretischen Grundlagen wird die Umsetzung unmittelbar an Patienten geübt:

- Gegenseitige Zungendiagnose mit Ableitung von Behandlungskonzepten
- Live Demonstration und Punktauswahl basierend auf der erstellten Zungendiagnose
- Nachkontrolle, Fragen und Diskussion

Sie werden unter Anleitung eines erfahrenen Referenten in das praktische Geschehen mit einbezogen – der ideale Weg zu lernen.

(Kaffeepause: 10.30 - 11.00 Uhr;  
Mittagspause: 12.30 - 13.30 Uhr)

### Vortragender

**Patrick Ruhnke**, Ausbildungsleiter in Klassischer Chinesischer Akupunktur der DAA e.V.

### Kursgebühren

Für Samstag und Sonntag zusammen:

**Bei Mitgliedschaft:** EUR 300,-

**Ohne Mitgliedschaft:** EUR 400,-

### Kursort der Tagung

Leonardo Royal Hotel Köln - Am Stadtwald · Dürener Str. 287 · 50935 Köln · Tel. 0221-4676-800

# Anmeldung

per Fax an 089-820 009 29 oder online unter [www.akupunktur.de](http://www.akupunktur.de)

An die  
Deutsche Akademie für Akupunktur | DAA e.V.  
Lerchenfeldstraße 20  
80538 München



**Online:**  
[www.akupunktur.de](http://www.akupunktur.de)

**Per Fax:**  
089-820 009 29

Hiermit melde ich mich an für den Hands-on- / Hospitationskurs Zungendiagnostik

19./20.11.2022 Köln

Die Anmeldebestätigung erhalten Sie in kürzester Zeit per E-Mail.

Bitte die folgenden Angaben gut leserlich – möglichst in Druckbuchstaben ausfüllen.

Für meine Teilnahme an Kursen der DAA e.V. erteile ich hiermit die Abbuchungserlaubnis von folgendem Konto:

Bitte hier Ihre neue IBAN einfügen: .....

Bank / Ort: .....

Die sogenannte Gläubiger-Identifikationsnummer unserer Akademie ist: DE44ZZZ00000278246. Der Unterzeichner weist hiermit sein Kreditinstitut an, die von der DAA e.V. auf das oben genannte Konto gezogene Lastschrift einzulösen. Für Widerruf gelten die mit dem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen. Die sogenannte Mandatsreferenz-Nummer teilen wir Ihnen mit der Anmeldebestätigung mit.

Diese Abbuchungserlaubnis soll nur für diesen Akupunkturkurs gelten.

Die Akademie sendet Ihnen bei Abbuchungserlaubnis sofort den Teilnehmerschein zu. Der Kurs ist steuerlich absetzbar, eine entsprechende Bescheinigung für das Finanzamt mit Zahlungsbestätigung wird Ihnen nach dem Kurs ausgehändigt.

Vor- und Zuname: ..... Titel: .....

Fachrichtung: .....

Privatadresse: .....

Praxisadresse: .....

E-Mail-Adresse (wichtig für die Anmeldebestätigung): .....

Telefon privat: ..... Telefon Praxis: .....

Fax Praxis: ..... Datum: .....

Praxisstempel oder Klinikadresse:

Kleben Sie hier den Barcode zu Ihrer persönlichen Einheitlichen Fortbildungsnummer (EFN) ein.  
Entfällt für Zahnmediziner.

Unterschrift:

.....