

Fortbildung für das Praxisteam – Hygienemanagement in der Arztpraxis

Sehr geehrtes Praxisteam,

wir laden Sie herzlich zu oben stehendem Seminar **in Goslar** ein.

Das Thema Hygiene beschäftigt uns tagtäglich und immer kommen neue Auflagen und Bestimmungen rein, die oft im Praxisalltag untergehen oder nicht verstanden werden. Vieles wissen Sie zwar, doch fehlt es oft an Kleinigkeiten bei der Umsetzung!

Genau da möchten wir ansetzen und Ihnen mit diesem Seminar einiges zum Thema „Hygiene“ erläutern und dabei ihr Wissen auffrischen. Wir geben Ihnen wichtige Tipps und Tricks mit an die Hand, die Ihnen bei der Umsetzung im Praxisalltag und auch bei der notwendigen Dokumentationserstellung helfen werden.

Termin	Mittwoch, 21. August 2019 14.30-18.00 Uhr 14.30 Uhr: Imbiss & Get together 15.00 – 18.00 Uhr: Seminar
Ort	Hotel DER ACHTERMANN Rosentorstraße 20 38640 Goslar
Kosten	45 Euro pro Person inkl. Verpflegung in der Pause
Inhalte/Programm	<ul style="list-style-type: none"> ■ Gesetzliche Vorgaben & RKI Richtlinien ■ Medizinproduktebetreiberverordnung ■ Die richtige Umsetzung im Praxisalltag ■ Hygieneplan ■ Hände- und Flächendesinfektion ■ MRSA/ 3MRGN /4MRGN ■ Praxisbegehungen ■ Dokumentationsanforderungen

Referentin **Monika Pohlkamp**, Sendenhorst

Meine Anmeldung zur Fortbildung am 21.08.2019 in Goslar Fax 0800.83 43 240 (kostenfrei)

(Bitte vollständig und in Druckbuchstaben gut lesbar ausfüllen! Danke!)

1. Teilnehmer | Titel, Vorname, Nachname _____ 2. Teilnehmer | Titel, Vorname, Nachname _____

Rechnungsempfänger Praxisanschrift Privatanschrift

Praxisname _____

Straße & Hausnummer _____

PLZ Ort _____

Telefon & Fax _____

E-Mail-Adresse (**für die Anmeldebestätigung**) _____

Datenschutzrechtliche Einwilligungserklärung:

Ich willige ein, dass die hier angegebenen personenbezogenen Daten von der amedes Medizinische Dienstleistungen GmbH GmbH gemäß Art. 6 DSGVO gespeichert und ausschließlich für folgende Zwecke verarbeitet und genutzt werden: (1) für die Erstellung und den Versand von Veranstaltungseinladungen und Newslettern (postalisch, per Fax oder per E-Mail) und (2) für das Veranstaltungsmanagement Hamburg (Teilnehmerlisten etc.). Diese Einwilligung kann ich jederzeit widerrufen.

Anmelde- und Rücktrittsbedingungen:

1. Anmeldung inklusive E-Mail-Adresse an uns senden. 2. Teilnahmegebühr nach Erhalt der Rechnung überweisen.
3. E-Mail-Anmeldebestätigung wird nach Eingang der Teilnahmegebühr versandt. (E-Mail-Adresse bitte oben angeben)

Rücktrittsbedingungen:

Eine kostenfreie Stornierung wird ausschließlich schriftlich innerhalb von 7 Werktagen vor der Veranstaltung anerkannt. Danach ist keine Erstattung mehr möglich. Der Veranstalter behält sich das Recht vor, die Veranstaltung aus wichtigen Gründen zu verschieben oder abzusagen. In dem Fall wird die Teilnahmegebühr erstattet. Weitergehende Ansprüche sind ausgeschlossen.

Ich erkenne die Anmeldebedingungen an.

Ort | Datum _____

Unterschrift | (Praxis-) Stempel _____