

Fortbildung für das Praxisteam – Impfen in der Arztpraxis

Sehr geehrtes Praxisteam,

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

Die Medizinische Fachangestellte ist ein wichtiger Player in der Organisation und Durchführung von Impfungen im Praxisalltag. Die fortgebildete Fachkraft für Impfmanagement kann alle delegierbaren Leistungen rund um den Impfvorgang eigenständig übernehmen. Sie kann Patienten und Angehörige zum Thema Impfen beraten, steuert alle organisatorischen Prozesse und verankert das Impfmanagement im Qualitätsmanagement.

Unser Seminar vermittelt Grundlagen zum Impfen, frischt Impfkennnisse auf, erläutert die neuesten Empfehlungen und bietet Möglichkeit zum fachlichen Austausch bei speziellen Problemen.

Termin	Mittwoch, 25. September 2019 14.30-18.00 Uhr
Ort	DORMERO Hotel Hannover Hildesheimer Straße 34-38 30169 Hannover
Kosten	45 Euro pro Person inkl. Verpflegung in der Pause
Faxanmeldung	0800.83 43 240 (kostenfrei)
Inhalte/Programm	<ul style="list-style-type: none"> ■ .Empfehlungen der Ständigen Impfkommision (STIKO) ■ Impfkalender ■ Impfmanagement in der Praxis ■ Impfstatus ■ Krankheitsbilder und Impfungen
Referent	Remon Sperr Firma Sanofi-Aventis Deutschland GmbH

Meine Anmeldung zur Fortbildung am 25.09.2019 in Hannover Faxanmeldung **0800.83 43 240 (kostenfrei)**

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

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

3. Teilnehmer |Titel, Vorname, Nachname _____ 4. 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 _____