

Für die Warteliste

MVZ Institut für Labormedizin und Klinische Genetik Rhein/Ruhr GmbH
Willy Brandt-Platz 4 · 45127 Essen

Dr. med. Ruth Anna Fischer-Bieniek
Fachärztin für Laboratoriumsmedizin,
Mikrobiologie, Infektionsepidemiologie,
Virologie
Dr. med. Stefan Haupts
Facharzt für Laboratoriumsmedizin
Ärztlicher Leiter
Prof. Dr. Bernd Eiben
Fachhumangenetiker
Dr. med. Andrea Epplen
Fachärztin für Humangenetik
Dr. med. Frauke Hammans
Fachärztin für Humangenetik
Dr. med. Alexander Kirov
Facharzt für Laboratoriumsmedizin
Willy-Brandt-Platz 4
45127 Essen

Einladung zur Informationsveranstaltung Datenschutz in der Arztpraxis

Sehr geehrte Frau Kollegin, sehr geehrter Herr Kollege,

gerne laden wir Sie zum nächsten Termin unserer Informationsveranstaltung „Datenschutz in der Arztpraxis“ ein. Es erwartet Sie ein Update zu wichtigen Umsetzungspunkten, behördlichen Auslegungen und Lösungen, um den Datenschutz praxisnah zu erfüllen.

Termin Mittwoch, 10. April 2019 | 17.00-19.45 Uhr
Ort amedes | MVZ Institut für Labormedizin und Klinische Genetik Rhein/Ruhr GmbH
Willy-Brandt-Platz 4 | Eingang Hachestraße 4 | 45127 Essen
Kosten Kostenfrei. Eine Anmeldebestätigung erhalten Sie auf Wunsch an Ihre E-Mail-Adresse.

Programm

17.00 Uhr Begrüßung & Einführung [R. A. Fischer-Bieniek]
17.05 Uhr Datenschutz in der Arztpraxis I [T. Heinze]
18.05 Uhr Imbiss
18.35 Uhr Datenschutz in der Arztpraxis II [T. Heinze]
19.45 Uhr Ende der Veranstaltung

Wir beschäftigen uns mit Fragen, die sich Ihnen in der täglichen Praxis stellen. Gemeinsam mit Ihnen diskutieren und lösen wir Fälle. Schreiben Sie bitte zum Seminarthema zwei konkrete Punkte auf Ihr Anmeldeformular. Wir integrieren Ihre Anliegen in das Seminar – Sie bestimmen die Schwerpunkte des Programms!

Referenten | Moderatoren

Dr. med. Ruth Anna Fischer-Bieniek • Fachärztin für Laboratoriumsmedizin, Mikrobiologie, Infektionsepidemiologie, Virologie • amedes | MVZ Institut für Labormedizin und Klinische Genetik Rhein/Ruhr GmbH, Essen

Thomas Heinze • Betrieblicher Datenschutzbeauftragter, Zertifizierungsauditor der TÜV SÜD Managementservice GmbH, Entwickler und Herausgeber des Webprogramms neoQM, Geschäftsführer der Firma Managementsysteme für Qualität, Bergneustadt

Wir freuen uns auf Ihre Anmeldung und darauf, Sie vor Ort zu begrüßen!

Mit freundlichen Grüßen



Dr. med. Ruth Anna Fischer-Bieniek | Wissenschaftliche Leitung

MVZ Institut für Labormedizin und Klinische Genetik Rhein/Ruhr GmbH | Sitz der Trägergesellschaft: Willy-Brandt-Platz 4, 45127 Essen
Geschäftsführer: Wolf Frederic Kupatt, Alexander Kleinke | Ust-IdNr.: DE 301792997 | HRB 20319 | Amtsgericht Essen

Berufsausübungsgemeinschaft mit

- 1) MVZ Westfalen/Ruhr für Pathologie und Genetik GmbH | Sitz der Trägergesellschaft: Am Knappschafts Krankenhaus 1, 44309 Dortmund
Ust-IdNr.: DE 301792997 | HRB 25205, Amtsgericht Dortmund
- 2) MVZ für Gynäkologie, präventive Zytologie/Dysplasiesprechstunde GmbH | Sitz der Trägergesellschaft: Willy-Brandt-Platz 4, 45127 Essen
Ust-IdNr.: DE 301792997 | HRB 21464, Amtsgericht Essen
- 3) MVZ Institut für Klinische Genetik, Pathologie und Zytologie Nordrhein GmbH | Sitz der Trägergesellschaft: Virchowstraße 20, 46047 Oberhausen
Ust-IdNr.: DE 301792997 | HRB 19803, Amtsgericht Duisburg
- 4) MVZ Zentrum für Pathologie und Zytodiagnostik GmbH | Sitz der Trägergesellschaft: Emil-Hoffmann-Straße 7 a, 50996 Köln
Ust-IdNr.: DE 301792997 | HRB 76385, Amtsgericht Köln

Geschäftsführer zu 1 bis 4: Wolf Frederic Kupatt, Alexander Kleinke

Ihre Fax-Anmeldung kostenfrei an 0800.83 43 240

Für die Warteliste

- Aufrücken möglich bis zum _____

- Gut erreichbar unter Telefonnummer _____

Datenschutz in der Arztpraxis

Mittwoch, 10. April 2019 | 17.00-19.45 Uhr

amedes | MVZ Institut für Labormedizin und Klinische Genetik Rhein/Ruhr GmbH

Willy-Brandt-Platz 4 | Eingang Hachestraße 4 | 45127 Essen

Meine Fragen/Fallberichte zum Thema

1. _____

2. _____

Diese Veranstaltung ist kostenfrei für Sie.

Eine Anmeldebestätigung erhalten Sie auf Wunsch an Ihre E-Mail-Adresse:



E-Mail-Adresse für Ihre Anmeldebestätigung – wenn gewünscht

Praxisanschrift:

Titel | Vorname | Name

Titel | Vorname | Name

Straße | PLZ | Ort

Telefon | Telefax | Mobilnummer

Datenschutzrechtliche Einwilligungserklärung:

Ich willige ein, dass die hier angegebenen personenbezogenen Daten von der amedes Medizinische Dienstleistungen 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.

Ich erkenne die Anmeldebedingungen an.

Ort | Datum

Unterschrift | (Praxis-) Stempel

Bei **Fragen** zu dieser Fortbildung sind wir gern für Sie da:

amedes Medizinische Dienstleistungen GmbH | Veranstaltungsorganisation | Monika Rudolph

Telefon 040.33 44 11-9966 | E-Mail veranstaltungen@amedes-group.com