

Verbindliche Anmeldung

29. Seminarkongress Norddeutscher Hausärzte

26. – 28. April 2013

Fax 0511-3180772

Deutscher Hausärzterverband
Landesverband Niedersachsen
Berliner Allee 20
30175 Hannover

Absender (Stempel):

Name _____

Vorname _____

Straße _____

PLZ /Ort _____

Tel./Fax _____

Ich bin Mitglied im Deutschen Hausärzterverband

Ich möchte Mitglied werden

Bitte geben Sie bei Anmeldung mehrerer Personen die Namen an und ordnen Sie die Seminare zu (ggf. bitte Anmeldung kopieren). Sie erleichtern uns das Ausstellen der Teilnahmebescheinigungen. Vielen Dank!

Eröffnungsabend am Freitag ___Pers./kostenfrei

Geselliger Abend am Samstag ___Pers./___€

Samstag, 27. April 2013, 9.00 – 12.30 Uhr

| Kurs | Pers./€ |
|--|---------|
| 1. Abrechnungskurs (GOÄ) | ___/___ |
| 3. Arzneitherapie | ___/___ |
| 5. Besuchsmanagement | ___/___ |
| 7. COPD für Mitarbeiter/-innen | ___/___ |
| 8. Diabetes Teil I | ___/___ |
| 10. Endokrinologie Intensivsem. | ___/___ |
| 11. Erste Hilfe bei Krisen und Konflikten Teil I | ___/___ |
| 15. Depression und Burnout (MFA) | ___/___ |
| 17. Hautkrebs | ___/___ |
| 21. Impfmanagement | ___/___ |
| 22. KHK – DMP | ___/___ |
| 25. Neurologie | ___/___ |
| 26. Notfallmanagement Teil I | ___/___ |
| 30. Pädiatrische Sprechstd. Teil I | ___/___ |
| 31. Präventionsm., <i>fortlaufend</i> | ___/___ |
| 34. Schmerztherapie | ___/___ |

Frühstück HausMed ___/kostenfrei
8.00 – 9.00 Uhr

Gesundheitstag für Patienten ___/kostenfrei
10.00 – 13.00 Uhr

Samstag, 27. April 2013, 15.00 – 18.30 Uhr

| Kurs | Pers./€ |
|---|---------|
| 4. Balintgruppe | ___/___ |
| 6. COPD und Asthma bronchiale | ___/___ |
| 8. Diabetes Teil II | ___/___ |
| 11. Erste Hilfe bei Krisen und Konflikten Teil II | ___/___ |
| 13. Fehlermanagement | ___/___ |
| 14. Depression und Burnout | ___/___ |
| 19. Herzrhythmusstörungen | ___/___ |
| 20. Hyperbare Aktiv-Sauerstoff-Therapie | ___/___ |
| 23. Laboruntersuchungen (MFA) | ___/___ |
| 27. Notfallmanagement Teil II (MFA) | ___/___ |
| 28. Onkologieupdate | ___/___ |
| 29. Orthopädieupdate | ___/___ |
| 30. Pädiatrische Sprechstd. Teil II | ___/___ |
| 31. Präventionsm., <i>fortlaufend</i> | ___/___ |
| 33. Reise- und Tropenmedizin | ___/___ |

Politikforum ___/kostenfrei
13.30 – 14.45 Uhr

Sonntag, 28. April 2013, 9.30 – 13.00 Uhr

| Kurs | Pers./€ |
|------------------------------------|---------|
| 2. Abrechnung für die Praxis | ___/___ |
| 9. Diabetes Teil III | ___/___ |
| 12. Existenzgründung für Ärzte | ___/___ |
| 16. Geriatisches Basisassessment | ___/___ |
| 18. Hautpflegeseminar | ___/___ |
| 24. Update Wundversorgung | ___/___ |
| 32. Qualitätsmanagement | ___/___ |
| 35. Tapen | ___/___ |
| 36. Urologieupdate | ___/___ |
| 37. Vorbereitung auf den Ruhestand | ___/___ |

Kinderbetreuung: _____

€ _____ wurden auf das Konto der Kommunikations- und Kooperationsfonds GmbH, Kto.-Nr. 0007331789, Dt. Apotheker- und Ärztebank, BLZ 30060601, überwiesen.
(Gebühren siehe Allgemeine Hinweise, Seite 6 des Programmheftes)

Datum

Unterschrift/Stempel