



HAUSÄRZTLICHE SOMMERAKADEMIE AM URBAN ANMELDUNG – PER FAX AN (030) 3137827

oder per Post: Hausärzteverband Berlin und Brandenburg e. V., Bleibtreustraße 24, 10707 Berlin

Hiermit melde ich meine verbindliche Teilnahme an.

Die Workshops sind parallel laufend (s. Programm)!

FREITAG, 15. SEPTEMBER 2017		ja	alternativ
Diskussion		<input type="checkbox"/>	
Workshop 1	EKG Auffrischkurs Die Schnittstelle zwischen Hausarzt und Kardiologe	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Workshop 2	Kardiologische Rehabilitation	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Workshop 3	Kooperationsvertrag mit Pflegeheimen Vereinbarung nach § 119 Abs. 2 SGBV	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

SAMSTAG, 16. SEPTEMBER 2017		ja	alternativ
Vorträge		<input type="checkbox"/>	
Workshop 4	Seminar Praxisgründung	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Workshop 5	Kardiopulmonale Reanimation für MFAs	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Workshop 6	We Want You! Seltene Erkrankungen. Die Versorgung beginnt beim Hausarzt	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Workshop 7	Herzinsuffizienz – Update 2017	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Workshop 8	HZV-Infoveranstaltung	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Workshop 9	Geriatric aus hausärztlicher Sicht	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Workshop 10	Kardiopulmonale Reanimation für Ärzte	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Workshop 11	DMP – Koronare Herzkrankheiten, Diabetes, Asthma/COPD	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Workshop 12	Kooperationsvertrag mit Pflegeheimen Vereinbarung nach § 119 Abs. 2 SGBV	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Workshop 13	Abrechnungsseminar	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Workshop 14	Praxisbegehung durch Behörden	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Name, Vorname, Rechnungsadresse _____

Ort, Datum _____

Stempel / Unterschrift _____

Die Diskussion und die Vorträge sind für alle Teilnehmer zugänglich. Die Teilnahmegebühr beträgt für Mitglieder 30 € und für Nichtmitglieder 50 €, wenn Sie sich für **einen Tag** anmelden. Wenn Sie an **beiden Tagen** teilnehmen, beträgt die Gebühr für Mitglieder 50 € und für Nichtmitglieder 80 €. **Zertifizierungspunkte werden bei der Ärztekammer Berlin beantragt.**