

Einladung zu den Kursen Fetomaternale Dopplersonographie 2020 in Hamburg

Sehr geehrte Frau Kollegin, sehr geehrter Herr Kollege,
zu unseren Fortbildungen in Hamburg laden wir Sie herzlich ein:

Termine	6.-8. Februar 2020	Grundkurs
	19.-21. März 2020	Aufbaukurs
	6.-7. November 2020	Abschlusskurs

Ort Hotel Barceló Hamburg
Ferdinandstraße 15 | 20095 Hamburg

Programm & Zertifizierung

Grundkurs Fetomaternale Dopplersonographie | Gebühr: 475 Euro

06.02.2020 (Donnerstag)	12.30-13.00 Uhr Registrierung und Imbiss
	13.00-19.00 Uhr Seminar
07.02.2020 (Freitag)	09.00-19.00 Uhr Seminar
08.02.2020 (Samstag)	09.00-13.15 Uhr Seminar

Aufbaukurs Fetomaternale Dopplersonographie | Gebühr: 450 Euro

19.03.2020 (Donnerstag)	14.30-15.00 Uhr Registrierung und Imbiss
	15.00-19.00 Uhr Seminar
20.03.2020 (Freitag)	09.00-18.30 Uhr Seminar
21.03.2020 (Samstag)	09.00-12.45 Uhr Seminar

Abschlusskurs Fetomaternale Dopplersonographie | Gebühr: 425 Euro

06.11.2020 (Freitag)	08.30-09.00 Uhr Registrierung und Kaffee
	09.00-19.00 Uhr Seminar
07.11.2020 (Samstag)	09.00-12.45 Uhr Seminar

Die jeweiligen Teilnahmegebühren beinhalten die DEGUM-Zertifizierungsgebühren und Verpflegung in den Pausen.

Zertifizierung beantragt – Ärztekammer Hamburg:


Grundkurs: 24 Punkte | Aufbaukurs: 19 Punkte | Abschlusskurs: 17 Punkte

Von der FBA empfohlen und von der DEGUM zertifiziert.

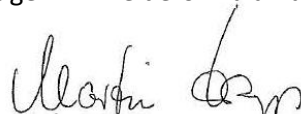
Für weitere Informationen verweisen wir auf die Ultraschallvereinbarung der KBV (www.kbv.de).

Nach erfolgreicher Absolvierung der drei Kurse (Grund-, Aufbau- und Abschlusskurs Fetomaternale Dopplersonographie) und Erfüllung aller zusätzlichen Anforderungen der jeweiligen Kassenärztlichen Vereinigung, ist die Anmeldung zum Kolloquium und damit die Zulassung zur Abrechnung der Fetomaternalen Dopplersonographie bei der KV möglich.

Wir freuen uns auf Ihre Anmeldung mit dem umseitigen Anmeldeformular und darauf, Sie vor Ort zu begrüßen!



Dr. med. Philipp Kreiselmaier
Wissenschaftliche Leitung



Prof. Dr. med. Martin Krapp
Wissenschaftliche Leitung

Mit freundlicher Unterstützung von:

Canon Medical Systems GmbH *

*Die Ultraschallgeräte werden für die Dauer der Veranstaltungen kostenfrei zur Verfügung gestellt.

ANMELDEFORMULAR Fetomaternale Dopplersonographie 2020 in Hamburg

Ich melde mich verbindlich für folgende Kurse an:

- | | | |
|----------------------------------------------|---------------|------------------|
| <input type="checkbox"/> 6.-8. Februar 2020 | Grundkurs | Gebühr: 475 Euro |
| <input type="checkbox"/> 19.-21. März 2020 | Aufbaukurs | Gebühr: 450 Euro |
| <input type="checkbox"/> 6.-7. November 2020 | Abschlusskurs | Gebühr: 425 Euro |

Teilnehmer:

Titel | Vorname | Name

Straße | PLZ | Ort

Telefon | Fax | Mobil

E-Mail-Adresse für Ihre Anmeldebestätigung

Für die Erfassung der Fortbildungspunkte über den EIV können Sie uns vorab Ihre EFN mitteilen.
Zur Überprüfung drucken wir Ihre EFN auf die Unterschriftenliste vor Ort.

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Rechnungsempfänger/Kontoinhaber (falls abweichend):

Name | Einrichtung

Straße | PLZ | Ort

Sie möchten sich anmelden? So geht's:

1. Anmeldung inklusive E-Mail-Adresse an uns senden.
2. Teilnahmegebühr nach Erhalt der Rechnung überweisen.
3. Reservierungsbestätigung abwarten.

Rücktrittsbedingungen:

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

Datenschutzrechtliche Einwilligungserklärung:

Ich willige ein, dass die hier angegebenen personenbezogenen Daten vom Veranstalter 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 (Teilnehmerlisten etc.). Diese Einwilligung kann ich jederzeit auch in Teilen widerrufen.

Ich erkenne die Anmeldebedingungen an.

Ort | Datum

Unterschrift | (Praxis-) Stempel