

## Einladung zu den Kursen Fetale Echokardiographie 2015 nach KBV-Richtlinien

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

**Termine**            7.-9. Mai 2015            Aufbaukurs  
                         20.-21. November 2015            Abschlusskurs

**Ort**                Hotel Barceló Hamburg  
                         Ferdinandstraße 15 | 20095 Hamburg

### Programm & Zertifizierung

#### *Aufbaukurs Fetale Echokardiographie | Gebühr: 600 Euro*

Donnerstag,    07.05.2015 | 14:00-18:30 Uhr

Freitag,        08.05.2015 | 9:15-18:30 Uhr

Samstag,       09.05.2015 | 9:00-12:30 Uhr

#### *Abschlusskurs Fetale Echokardiographie | Gebühr: 500 Euro*

Freitag,        20.11.2015 | 9:15-18:45 Uhr

Samstag,       21.11.2015 | 9:00-13:00 Uhr

Die jeweiligen Teilnahmegebühren beinhalten Zertifizierungsgebühren und Verpflegung in den Pausen.

Die Zertifizierungen der Veranstaltungen sind bei der Ärztekammer Hamburg beantragt worden:  
Aufbaukurs: 20 Punkte (20 Unterrichtsstunden) | Abschlusskurs: 16 Punkte (16 Unterrichtsstunden)

Von der FBA Frauenärztlichen Bundesakademie empfohlen und von der DEGUM (Deutsche Gesellschaft für Ultraschall in der Medizin e.V.) zertifiziert.

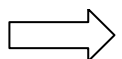
Für weitere Informationen verweisen wir auf die Ultraschallvereinbarung der KBV ([www.kbv.de](http://www.kbv.de)).  
Nach erfolgreicher Absolvierung der drei Kurse (Grundkurs Fetomaternaler Dopplersonographie, Aufbau- und Abschlusskurs Fetale Echokardiographie) und Erfüllung aller zusätzlichen Anforderungen ist die Zulassung zur „Fetalen Echokardiographie“ bei der kassenärztlichen Vereinigung möglich.

Mit freundlichen Grüßen

Priv.-Doz. Dr. med. Martin Krapp  
Wissenschaftliche Leitung

Dr. med. Philipp Kreiselmaier  
Wissenschaftliche Leitung

Anmeldung



## ANMELDEFORMULAR Fetale Echokardiographie 2015 in Hamburg

Ich melde mich verbindlich für folgende Kurse an:

- ☐ 7.-9. Mai 2015                      Aufbaukurs  
☐ 20.-21. November 2015              Abschlusskurs

Privatanschrift ☐

Praxisanschrift ☐

Klinik ☐

\_\_\_\_\_  
Name, Vorname, Titel

\_\_\_\_\_  
Straße

\_\_\_\_\_  
Klinik

\_\_\_\_\_  
PLZ/Ort

\_\_\_\_\_  
E-Mail

\_\_\_\_\_  
Mobil/Telefon

### Anmelde- und Rücktrittsbedingungen

#### Sie möchten sich anmelden? So geht's:

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

Nach Ihrer Anmeldung und Zahlung der Teilnahmegebühr bestätigen wir Ihnen per E-Mail (bitte unten angeben) die verbindliche Platzvergabe. Eine kostenfreie Stornierung wird ausschließlich schriftlich innerhalb von 30 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 bestätige die Buchung und erkenne die Anmeldebedingungen an.**

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift, (Praxis-) Stempel

**Ihre Fax-Anmeldung kostenfrei an 0800.83 43 240**