

## Einladung zu den Kursen Fetomaternale Dopplersonographie 2015 in Hamburg

Sehr geehrte Frau Kollegin, sehr geehrter Herr Kollege,

wir laden Sie herzlich zu unseren Fortbildungsveranstaltungen in Hamburg ein:

<b>Termine</b>	5.-7. Februar 2015	Grundkurs
	19.-21. März 2015	Aufbaukurs
	27.-28. November 2015	Abschlusskurs

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

### Programm & Zertifizierung

#### *Grundkurs Fetomaternale Dopplersonographie | Gebühr: 475 Euro*

Donnerstag, 05.02.2015 | 13:00-19:00 Uhr  
Freitag, 06.02.2015 | 9:00-19:00 Uhr  
Samstag, 07.02.2015 | 9:00-13:00 Uhr

#### *Aufbaukurs Fetomaternale Dopplersonographie | Gebühr: 450 Euro*

Donnerstag, 19.03.2015 | 15:00-19:00 Uhr  
Freitag, 20.03.2015 | 9:00-19:00 Uhr  
Samstag, 21.03.2015 | 9:00-12:45 Uhr

#### *Abschlusskurs Fetomaternale Dopplersonographie | Gebühr: 425 Euro*

Freitag, 27.11.2015 | 8:45-19:00 Uhr  
Samstag, 28.11.2015 | 9:00-12:45 Uhr

Die jeweiligen Teilnahmegebühren beinhalten Zertifizierungsgebühren und Verpflegung in den Pausen.

Die Zertifizierungen der Veranstaltungen sind bei der Ärztekammer Hamburg beantragt worden:

Grundkurs: 24 Punkte | Aufbaukurs: 20 Punkte | Abschlusskurs: 16 Punkte

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

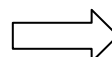
Für weitere Informationen verweisen wir auf die Ultraschallvereinbarung der KBV ([www.kbv.de](http://www.kbv.de)).

Nach erfolgreicher Absolvierung der drei Kurse (Grund-, Aufbau- und Abschlusskurs Fetomaternale Dopplersonographie) und Erfüllung aller zusätzlichen Anforderungen ist die Zulassung zur „Fetomaternalen Dopplersonographie“ bei der kassenärztlichen Vereinigung möglich.

Mit freundlichen Grüßen

Dr. med. Philipp Kreiselmaier  
Wissenschaftliche Leitung

Anmeldung



**ANMELDEFORMULAR****Fetomaternale Dopplersonographie 2015 in Hamburg**

Ich melde mich verbindlich für folgende Kurse an:

- |  |               |
|--|---------------|
| <input type="checkbox"/> 5.-7. Februar 2015    | Grundkurs     |
| <input type="checkbox"/> 19.-21. März 2015     | Aufbaukurs    |
| <input type="checkbox"/> 27.-28. November 2015 | Abschlusskurs |

---

Name, Vorname, Titel

Privatanschrift ☐

Praxisanschrift ☐

Klinik ☐

---

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**