



Anmeldung an: cornelia.maskow@imd-labore.de oder Fax: 0331 - 280 95 99

Anmeldeformular

Gewünschte Kursteilnahme:

- | | |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> 2022P-01 09.02.22 Injektionslehre | <input type="checkbox"/> 2022P-04 27.04.22 Aufbereitung von Medizinprodukten |
| <input type="checkbox"/> 22B-01 16.02.22 Laborabrechnung nach EBM – wichtige Hinweise für den Praxisgebrauch | <input type="checkbox"/> 22B-06 30.04.22 Telefontraining - Kunden & Servicetelefonate |
| <input type="checkbox"/> 22B-02 23.02.22 Hygienemanagement & Hautschutz mit System | <input type="checkbox"/> 22B-08 11.05.22 Brandschutz- & Evakuierungshelfer |
| <input type="checkbox"/> 2022P-02 02.03.22 Blutentnahme | <input type="checkbox"/> 2022P-05 22.06.22 Injektionslehre (ausgebucht) |
| <input type="checkbox"/> 2022P-03 09.03.22 Notfalltraining für Praxisteams | <input type="checkbox"/> 2022P-06 31.08.22 Blutentnahme |
| <input type="checkbox"/> 22B-04 26.03.22 Achtsame Selbstfürsorge & kluges Stressmanagement | <input type="checkbox"/> 2022P-07 07.09.22 Notfalltraining für Praxisteams |
| | <input type="checkbox"/> 2022P-08 19.10.22 Injektionslehre (ausgebucht) |
| | <input type="checkbox"/> 2022P-09 03.12.22 Blutentnahme |

Bitte in Druckbuchstaben ausfüllen

Praxisstempel:

oder Rechnungsanschrift (sofern abweichend von Praxisstempel)

Name

Straße und Hausnummer

PLZ, Ort

Teilnehmer*innen:

Name, Vorname

E-Mail (*Pflichtfeld bei Online- Fortbildungen)

Name, Vorname

E-Mail (*Pflichtfeld bei Online- Fortbildungen)

Name, Vorname

E-Mail (*Pflichtfeld bei Online- Fortbildungen)

Veranstaltungsorte

Den Veranstaltungsort zu Ihrem gewählten Bildungsseminar finden Sie auf der Übersicht „Seminarangebote für Praxispersonal“.

Online-Seminar

Jeder Teilnehmer erhält ab 7 Tage vor Seminarbeginn einen personalisierten Online-Zugangscodes zum Seminar.

IMD Potsdam MVZ

Friedrich-Ebert-Str. 33
14469 Potsdam
(Seminarraum)

Medicover GmbH

Wiesenweg 10
Eingang C
12247 Berlin
Seminarraum „Warschau“ im 2.OG

Anmeldebedingungen

Bitte beachten Sie, dass Ihre Anmeldung verbindlich ist. Sie erhalten nach erfolgter Anmeldung von uns eine Anmeldebestätigung. Eine Stornierung der Kursteilnahme ist bis 4 Wochen vor Kursbeginn kostenfrei möglich. Bei Abmeldungen bis 1 Wochen vor Kursbeginn werden 50% der Teilnahmegebühr berechnet. Bei Abmeldung ab dem 7. Tag vor Kursbeginn, Fernbleiben von der Veranstaltung oder Abbruch der Teilnahme ist die gesamte Teilnahmegebühr zu entrichten. Die Inanspruchnahme des Seminars durch einen Ersatzteilnehmer werden keine Stornierungsgebühren erhoben. Jede Stornierung muss schriftlich erfolgen.

Ihr Veranstaltungsteam in Potsdam

Cornelia Maskow
Tel.: 0331 - 280 95 69
Fax: 0331 - 280 95 99
Mail: cornelia.maskow@imd-labore.de

Gülhan Mokhtari
Tel.: 0331 - 280 95 63
Fax: 0331 - 280 95 99
Mail: guelhan.mokhtari@imd-labore.de

Datum, Unterschrift/Stempel

Fortbildung im Gesundheitswesen der Laborbetreuung IMD GmbH

Bildungsseminar
Fortbildung im Gesundheitswesen
der Laborbetreuung IMD GmbH

Zweigniederlassung Berlin
Siemensstraße 27, 12247 Berlin
Tel.: 030 - 770 01 254
Fax: 030 - 770 01 431

Geschäftsführer:
Dr. Frank-Peter Schmidt, Dr. Norbert Leclere,
Dr. Stefan Mehrle
Ust-ID-Nr: DE152009970
Amtsgericht Frankfurt/Oder HRB 10330 FF

Bankverbindung:
Deutsche Bank
IBAN: DE96 1007 0000 0507 768000
BIC: DEUTDE33XXX