

Anmeldebogen

Tag der Allgemeinmedizin am 11.09.2024

Fax:	0341 97 28126
Mail:	tda@medizin.uni-leipzig.de

Institut für Allgemeinmedizin
z. Hd. Frau Winkler
Ph.-Rosenthal-Str. 55
04103 Leipzig

1. ALLGEMEINE ANGABEN

Praxisadresse (Rechnungsadresse)	
Kontaktadresse E-Mail (für weitere Informationen TdA)	
Anzahl Anmeldungen FÄ/FA (max. 2 pro Praxis)	
Anzahl Anmeldungen MFA (max. 2 pro Praxis)	

2. FÜR FÄ/FA OPTIONALE ANMELDUNG FÜR DAS KOMPETENZZENTRUM WEITERBILDUNG ALLGEMEINMEDIZIN

Ich interessiere mich für Informationen/Fortbildungen im Bereich Weiterbildung Allgemeinmedizin.
Hiermit erkläre ich mich einverstanden, dass die von mir angegebenen Daten gemäß der
Datenschutzerklärung des KWASa weiterverarbeitet werden.

- Ja
 Nein

3. VERBINDLICHE ANMELDUNG

HIERMIT MÖCHTE/N WIR/UNS VERBINDLICH FÜR DEN TAG DER ALLGEMEINMEDIZIN AM 11.09.2024 ANMELDEN.

Die Tagungspauschale (50€ pro FA/FÄ sowie 30 € pro MFA) ist im Vorfeld zu entrichten. Eine Rechnung erhalten Sie vorzugsweise per E-Mail. Eine Stornierung ist bis 14 Tage vor der Veranstaltung kostenfrei, danach wird eine Bearbeitungsgebühr i. H. von 50 Prozent erhoben.

Ort/Datum

Unterschrift (Praxisleitung) / Praxisstempel

4. AUSWAHL WORKSHOPS

Bitte wählen Sie aus den Themen der einzelnen Sessions jeweils einen Erst- **und** Zweitwunsch aus. Wir bemühen uns, Ihre Wünsche zu erfüllen.

Funktion	FÄ/FA	
Anrede, Titel		
Name, Vorname		
EFN (Barcode)		
Workshop	Erstwunsch	Zweitwunsch
Session 1 14.15 - 15.45 Uhr	<input type="checkbox"/> Palliativmedizin <input type="checkbox"/> Auf dem Weg zur Niederlassung I <input type="checkbox"/> Versorgung Diabetiker <input type="checkbox"/> Schnittstellen zahn- und hausärztlicher Medizin	<input type="checkbox"/> Palliativmedizin <input type="checkbox"/> Auf dem Weg zur Niederlassung I <input type="checkbox"/> Versorgung Diabetiker <input type="checkbox"/> Schnittstellen zahn- und hausärztlicher Medizin
Session 2 16.30 - 18.00 Uhr	<input type="checkbox"/> Emerging Infections <input type="checkbox"/> Auf dem Weg zur Niederlassung II <input type="checkbox"/> Stressmanagement in der Praxis <input type="checkbox"/> Patient:innen ohne Behandlungsschein	<input type="checkbox"/> Emerging Infections <input type="checkbox"/> Auf dem Weg zur Niederlassung II <input type="checkbox"/> Stressmanagement in der Praxis <input type="checkbox"/> Patient:innen ohne Behandlungsschein

Funktion	FÄ/FA	
Anrede, Titel		
Name, Vorname		
EFN (Barcode)		
Workshop	Erstwunsch	Zweitwunsch
Session 1 14.15 - 15.45 Uhr	<input type="checkbox"/> Palliativmedizin <input type="checkbox"/> Auf dem Weg zur Niederlassung I <input type="checkbox"/> Versorgung Diabetiker <input type="checkbox"/> Schnittstellen zahn- und hausärztlicher Medizin	<input type="checkbox"/> Palliativmedizin <input type="checkbox"/> Auf dem Weg zur Niederlassung I <input type="checkbox"/> Versorgung Diabetiker <input type="checkbox"/> Schnittstellen zahn- und hausärztlicher Medizin
Session 2 16.30 - 18.00 Uhr	<input type="checkbox"/> Emerging Infections <input type="checkbox"/> Auf dem Weg zur Niederlassung II <input type="checkbox"/> Stressmanagement in der Praxis <input type="checkbox"/> Patient:innen ohne Behandlungsschein	<input type="checkbox"/> Emerging Infections <input type="checkbox"/> Auf dem Weg zur Niederlassung II <input type="checkbox"/> Stressmanagement in der Praxis <input type="checkbox"/> Patient:innen ohne Behandlungsschein

Funktion	MFA	
Anrede, Titel		
Name, Vorname		
Workshop	Erstwunsch	Zweitwunsch
Session 1 14.15 - 15.45 Uhr	<input type="checkbox"/> Palliativmedizin <input type="checkbox"/> Auf dem Weg zur Niederlassung I <input type="checkbox"/> Versorgung Diabetiker <input type="checkbox"/> Schnittstellen zahn- und hausärztlicher Medizin	<input type="checkbox"/> Palliativmedizin <input type="checkbox"/> Auf dem Weg zur Niederlassung I <input type="checkbox"/> Versorgung Diabetiker <input type="checkbox"/> Schnittstellen zahn- und hausärztlicher Medizin
Session 2 16.30 - 18.00 Uhr	<input type="checkbox"/> Emerging Infections <input type="checkbox"/> Auf dem Weg zur Niederlassung II <input type="checkbox"/> Stressmanagement in der Praxis <input type="checkbox"/> Patient:innen ohne Behandlungsschein	<input type="checkbox"/> Emerging Infections <input type="checkbox"/> Auf dem Weg zur Niederlassung II <input type="checkbox"/> Stressmanagement in der Praxis <input type="checkbox"/> Patient:innen ohne Behandlungsschein

Funktion	MFA	
Anrede, Titel		
Name, Vorname		
Workshop	Erstwunsch	Zweitwunsch
Session 1 14.15 - 15.45 Uhr	<input type="checkbox"/> Palliativmedizin <input type="checkbox"/> Auf dem Weg zur Niederlassung I <input type="checkbox"/> Versorgung Diabetiker <input type="checkbox"/> Schnittstellen zahn- und hausärztlicher Medizin	<input type="checkbox"/> Palliativmedizin <input type="checkbox"/> Auf dem Weg zur Niederlassung I <input type="checkbox"/> Versorgung Diabetiker <input type="checkbox"/> Schnittstellen zahn- und hausärztlicher Medizin
Session 2 16.30 - 18.00 Uhr	<input type="checkbox"/> Emerging Infections <input type="checkbox"/> Auf dem Weg zur Niederlassung II <input type="checkbox"/> Stressmanagement in der Praxis <input type="checkbox"/> Patient:innen ohne Behandlungsschein	<input type="checkbox"/> Emerging Infections <input type="checkbox"/> Auf dem Weg zur Niederlassung II <input type="checkbox"/> Stressmanagement in der Praxis <input type="checkbox"/> Patient:innen ohne Behandlungsschein

ANMERKUNGEN:
