

**Ich möchte mich für folgendes Seminar anmelden:**

**EBM Seminar 2018 – ASV §116b SGB V spezialfachärztliche Versorgung**

- |   |   |  |
|---|---|--|
| <input type="checkbox"/> 19.02.2018 München | <input type="checkbox"/> 20.04.2018 Frankfurt | <input type="checkbox"/> 29.08.2018 Hamburg    |
| <input type="checkbox"/> 02.03.2018 Hamburg | <input type="checkbox"/> 4.06.2018 Düsseldorf | <input type="checkbox"/> 06.11.2018 Düsseldorf |
| <input type="checkbox"/> 6.03.2018 Berlin   | <input type="checkbox"/> 27.06.2018 Nürnberg  | <input type="checkbox"/> 21.11.2018 Berlin     |

**EBM Seminar 2018 – §115b SGB V ambulantes Operieren/Notfallambulanz**

- |  |   |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> 12.01.2018 Nürnberg   | <input type="checkbox"/> 17.04.2018 München   |
| <input type="checkbox"/> 17.01.2018 Frankfurt  | <input type="checkbox"/> 26.06.2018 Nürnberg  |
| <input type="checkbox"/> 19.01.2018 Hamburg    | <input type="checkbox"/> 28.08.2018 Hamburg   |
| <input type="checkbox"/> 23.01.2018 Düsseldorf | <input type="checkbox"/> 04.09.2018 Frankfurt |
| <input type="checkbox"/> 21.02.2018 Stuttgart  | <input type="checkbox"/> 05.11.2018 Stuttgart |
| <input type="checkbox"/> 05.03.2018 Berlin     | <input type="checkbox"/> 20.11.2018 München   |

**Frühbucherrabatt:** Seminarpreis bei Buchung bis zum 30.06.2018 zu 335 Euro, Seminarpreis bei Buchung ab 01.07.2018 zu 365 Euro, jeweils zzgl. 19 % MwSt. Bei Anmeldung von 3 Seminarteilnehmern für den jeweiligen Seminartag gewähren wir Ihnen einen Rabatt von 10 % je Teilnehmer. Im Seminarpreis sind die Tagungspauschale je Teilnehmer (Mittagessen, Kaffeepause, Tagungsgetränke, Parkgebühren) sowie umfangreiche Seminarunterlagen und Zertifikat enthalten.

**Seminardauer:**

9.30 Uhr bis 16.00 Uhr

**Zielgruppe:**

Chefartzsekretärinnen, Chefärzte, Mitarbeiter(innen) der Patientenabrechnung, des Medizincontrollings, der Patientenverwaltung und des Patientenmanagements

Es nehmen an dem Seminar folgende Personen teil:

Bitte in Druckbuchstaben ausfüllen.

**Teilnehmer 1:**

Name	Vorname	Krankenhaus	Abteilung
.....			
Straße	PLZ	Ort	
.....			
E-Mail	Telefonnummer		
.....			

**Teilnehmer 2:**

Name	Vorname	Krankenhaus	Abteilung
.....			
Straße	PLZ	Ort	
.....			
E-Mail	Telefonnummer		
.....			

Faxen Sie die Seminaranmeldung bitte zurück an **030 – 88917782**  
Gerne können Sie sich auch online auf unserer Website [www.abrechnungsseminare.de](http://www.abrechnungsseminare.de) anmelden. Der Teilnehmerkreis ist auf 20 Personen begrenzt. Nach Versand der Anmeldeunterlagen (Anmeldebestätigung, Rechnung, Veranstaltungshotel) berechnen wir bei einem evtl. Rücktritt eine Stornogebühr von Euro 25,-/pro Person inkl. Mehrwertsteuer. 14 Tage vor Seminarbeginn ist ein Rücktritt ausgeschlossen, d.h. die Teilnahmegebühr wird dann in voller Höhe fällig. Frau Klinger-Schindler behält sich vor, einzelne Seminare aus Gründen mangelnder Anmeldungen rechtzeitig abzusagen.

Ursula Klinger-Schindler, Konstanzer Straße 6, 10707 Berlin  
Tel.: 030 – 88 91 77 83, Fax: 030 – 88 91 77 82, u.klinger@abrechnungsseminare.de, www.abrechnungsseminare.de  
Deutsche Bank, Konto: 014 149 900, BIZ: 100 701 24, IBAN: DE30 1007 0124 0014 1499 00, BIC: DEUTDEDB101  
Steuernummer 24/511/60173

**Ich möchte mich für folgendes Seminar anmelden:**

**GOÄ – Privatliquidation im Krankenhaus 2018**

- |  |  |  |
|--|--|--|
| <input type="checkbox"/> 21.03.2018 Frankfurt  | <input type="checkbox"/> 08.05.2018 Hamburg  | <input type="checkbox"/> 15.10.2018 Nürnberg |
| <input type="checkbox"/> 22.03.2018 Düsseldorf | <input type="checkbox"/> 13.06.2018 Nürnberg |  |
| <input type="checkbox"/> 07.05.2018 Stuttgart  | <input type="checkbox"/> 03.09.2018 Berlin   |  |

**Frühbucherrabatt:** Seminarpreis bei Buchung bis zum 30.06.2018 zu 335 Euro, Seminarpreis bei Buchung ab 01.07.2018 zu 365 Euro, jeweils zzgl. 19 % MwSt. Bei Anmeldung von 3 Seminarteilnehmern für den jeweiligen Seminartag gewähren wir Ihnen einen Rabatt von 10 % je Teilnehmer. Im Seminarpreis sind die Tagungspauschale je Teilnehmer (Mittagessen, 2x Kaffeepause, Tagungsgetränke, Parkgebühren) sowie umfangreiche Seminarunterlagen und Zertifikat enthalten.

**Seminardauer:**

9.30 Uhr bis 16.00 Uhr

**Zielgruppe:**

Chefärztsekretärinnen, Cheförzte, Mitarbeiter(innen) der Patientenabrechnung, der Patientenverwaltung und des Patientenmanagements

Es nehmen an dem Seminar folgende Personen teil:  
Bitte in Druckbuchstaben ausfüllen.

**Teilnehmer 1:**

Name	Vorname	Krankenhaus	Abteilung
Straße	PLZ	Ort	
E-Mail	Telefonnummer		

**Teilnehmer 2:**

Name	Vorname	Krankenhaus	Abteilung
Straße	PLZ	Ort	
E-Mail	Telefonnummer		

Faxen Sie die Seminaranmeldung bitte zurück an **030 – 88917782**  
Gerne können Sie sich auch online auf unserer Website [www.abrechnungsseminare.de](http://www.abrechnungsseminare.de) anmelden. Der Teilnehmerkreis ist auf 20 Personen begrenzt. Nach Versand der Anmeldeunterlagen (Anmeldebestätigung, Rechnung, Veranstaltungshotel) berechnen wir bei einem evtl. Rücktritt eine Stornogebühr von Euro 25,-/pro Person inkl. Mehrwertsteuer. 14 Tage vor Seminarbeginn ist ein Rücktritt ausgeschlossen, d.h. die Teilnahmegebühr wird dann in voller Höhe fällig. Frau Klinger-Schindler behält sich vor, einzelne Seminare aus Gründen mangelnder Anmeldungen rechtzeitig abzusagen.