

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 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"/> 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:

Chefartzsekretärinnen, Chefarzte, 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 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.