

Kölner Institut für Reisemedizin

Goldsteinstraße 185 - 50968 Köln

Tel 0221/9345093 - Fax 0221/371555 - email dr.krappitz@ifrm-koeln.de - www.ifrm-koeln.de

Einladung

Basisseminar Reisemedizinische Gesundheitsberatung

Seit 2006 existiert in Nordrhein das ankündigungsfähige Ärztekammerzertifikat **Reisemedizinische Gesundheitsberatung**. Die hierfür erforderlichen Kenntnisse werden im Basisseminar Reisemedizinische Gesundheitsberatung vermittelt. Sie sind besonders auch für Vertragsärzte von Bedeutung, seit einige Krankenkassen Kosten für reisemedizinische Prävention teilweise übernehmen, insbesondere weil seitens der KVNO Verträge mit einigen Kassen hierzu bestehen **und die Kassenärzte daher mit der inhaltlichen und organisatorischen Bewältigung dieser Aufgabe vertraut sein sollten**. Die Seminare in Nordrhein finden statt,

1. in Köln am 14./15. und 28./29. Juni 2014,

samstags + sonntags 09.00-16.45 Uhr,

Barbara-von-Sell-Berufskolleg, Niehler Kirchweg 118, 50733 Köln

oder

2. in Düsseldorf am 08./09. und 22./23. November 2014,

samstags + sonntags 09.00-16.45 Uhr,

Heinrich-Heine-Univ., Universitätsstraße 1, 40225 Düsseldorf

Themen: gemäß Curriculum der Bundesärztekammer zur Reisemedizinischen Gesundheitsberatung

Referenten: Prof. Presber, Berlin; Prof. Pfister, Jena; Prof. Küpper, Düsseldorf; Dr. Krappitz, Köln; NN

Fortbildungszertifikat: bisher 33 Punkte, Zertifizierung wird angemeldet

Teilnehmerbeitrag: € 520,- inkl. MwSt. (in der Gebühr enthalten: Handbuch Reisemedizinische Gesundheitsberatung, Teilnahmebescheinigung, Abschlusstest. Zertifikat als Nachweis zur Beantragung des **Ärztekammerzertifikats** Reisemedizinische Gesundheitsberatung bei der ÄKNO),

bei Anmeldung **bis 15.03.2014 € 480,-; bis 01.04. € 500,-;**

- Mitglieder der KV Nordrhein erhalten einen Rabatt von € 40,- -

Teilnehmerzahl: 30 - 50; Teilnahmezusagen: gehen in der Reihenfolge der Anmeldungen zu

weitere Veranstaltungen, s. umseitig:

Refresher Reisemedizin Köln am 28.06.2014 oder Düsseldorf am 22.11.2014

Anmeldung (bitte Fax an 0221 – 371 555) für,

1. Basisseminar in Köln am 14./15. und 28./29. Juni

(bitte nur einen Termin ankreuzen)

2. Basisseminar in Düsseldorf am 08./09. und 22./23. Nov.

Name, Vorname _____

Anrede Herr Frau Titel Prof. Dr. med. Dipl. Med. Dr. _____

Straße, Hausnr. _____ PLZ, Ort _____

Telefon/Fax _____ email _____

Mitglied der KVNO ja nein _____

AGBs: Stornierung der Anmeldung durch den Teilnehmer bis 4 Wochen vor Veranstaltungsbeginn (Rückerstattung der Teilnehmergebühr abzgl. 25%). Der Veranstalter behält sich vor, die Veranstaltung bei Nichterreichen der Mindestteilnehmerzahl bis spätestens 4 Wochen vor Veranstaltungsbeginn abzusagen (Rückerstattung der Teilnehmergebühr).

....., den

Unterschrift