

## Dozentinnen



### Brigitte Kenzel

Ausbildung zur Zahnarzthelferin, ZMV, Praxismanagerin eazf, QMB, Praxisberaterin der eazf für QM, Abrechnungswesen und Praxisanalysen



### Ria Röpfl

Ausbildung zur Zahnarzthelferin, ZMV, Praxismanagerin eazf, QMB, Tätigkeit in Zahnarztpraxis im Bereich Abrechnung und Praxisorganisation, Praxisberaterin der eazf für QM

**Tageskurs**  
**Qualitätsmanagementbeauftragte, ZMV**  
**Praxismanager/-innen**

Teilnehmerzahl: 16  
Kursgebühr: € 345,00

## QM – Arbeitssicherheit – Hygienemanagement Update-Workshop für QMB

Sie sind in Ihrer Praxis als Qualitätsmanagementbeauftragte (QMB) tätig und kümmern sich in dieser Funktion auch um reibungslose Abläufe in den Bereichen Arbeitssicherheit und Hygienemanagement? Sie würden sich gern mit anderen QMB über deren Erfahrungen und Vorgehensweisen austauschen? Sie wünschen sich praxisbezogene Tipps und ein Update zu aktuellen Fragen rund um das QM und die Arbeit mit dem QM-System der BLZK? Dann ist dieser Update-Workshop genau richtig für Sie!

Im Mittelpunkt des Workshops stehen konkrete Fragen aus Ihrem Praxisalltag und der Erfahrungsaustausch mit anderen QMB. Zusammen mit zwei erfahrenen Praxisberaterinnen der eazf begeben Sie sich mit „QM-Brille“ auf einen virtuellen Rundgang durch die Praxis und diskutieren mit Ihren Kurskolleg/-innen Lösungsansätze zu den verschiedenen Fragestellungen. Außerdem informieren Sie sich über Neuerungen in den Bereichen QM, Arbeitssicherheit und Hygienemanagement und erhalten zahlreiche Tipps zur Umsetzung und Weiterentwicklung Ihres QM.

- Wo kann ich mich über Aktualisierungen in den Bereichen QM, Arbeitssicherheit und Hygienemanagement informieren?
- Wie gestalte ich in der EDV eine sinnvolle Ablagestruktur für das QM-System der Praxis?
- Wo finde ich die erforderlichen Dokumente (Arbeitsanweisungen, Checklisten, ...)?
- Wie kann ich das QM im Praxisalltag integrieren (Teamsitzungen, Unterweisungen, ...)?

Zur gezielten Vorbereitung des Workshops können Sie im Vorfeld Ihre Fragen und Themenwünsche per Mail an [info@eazf.de](mailto:info@eazf.de) senden.

### Hinweis:

Dieser Workshop richtet sich an Teilnehmer, die bereits als QMB tätig sind und in ihren Praxen das QM-System weiterentwickeln wollen. Einen Kurs mit Grundlagen zur Erstellung eines QM-Systems mit Handbuch finden Sie auf Seite 94. Grundlagen zum Hygienemanagement vermittelt der Kurs „Grundlagen der Mikrobiologie und des Hygienemanagements“ auf Seite 69, für den Bereich Arbeitssicherheit empfehlen wir den Kurs „Arbeitsschutz und -sicherheit auf Basis des BLZK-Präventionskonzepts“ auf Seite 72.

Kursort	Kursnummer	Datum	Uhrzeit
München	60732	Mittwoch, 11.03.2020	09.00 – 17.00 Uhr
Nürnberg	70774	Mittwoch, 15.07.2020	09.00 – 17.00 Uhr

Fax 089 230211406 – Online: [www.eazf.de](http://www.eazf.de)



Europäische Akademie  
für zahnärztliche  
Fort- und Weiterbildung  
der BLZK

## Anmeldung

Hiermit melde ich mich verbindlich zu nachfolgender Fortbildung an:

Kurs-Nr.

Teilnehmer

Praxispersonal  Zahnarzt/Zahnärztin

Rechnungsadresse

Praxisanschrift  Privatanschrift

Name / Vorname:

\_\_\_\_\_

Straße:

\_\_\_\_\_

PLZ / Ort:

\_\_\_\_\_

Telefon / Telefax:

\_\_\_\_\_

E-Mail:

\_\_\_\_\_

## Erteilung eines SEPA-Lastschriftmandats

Ich ermächtige die eazf GmbH, Kursgebühren von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der eazf GmbH auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. Die Abbuchung erfolgt gemäß den AGB der eazf GmbH sowie den Vereinbarungen gemäß der Rechnungsstellung.

Praxiskonto  Privatkonto

Kontoinhaber

\_\_\_\_\_

Kreditinstitut

\_\_\_\_\_

IBAN

DE \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_

BIC

\_\_\_\_\_

Hinweis: Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Mit meinen Unterschriften melde ich mich verbindlich zu o.g. Fortbildung an und bestätige den von mir gewählten und oben gekennzeichneten Zahlungsweg. Die aktuellen Geschäftsbedingungen der eazf GmbH sind mir bekannt, mit ihrer Geltung bin ich einverstanden.

## Hinweis

Mit der Angabe meiner E-Mail-Adresse erkläre ich mich einverstanden, dass die eazf GmbH diese verwenden darf, soweit es sich um Kommunikation im Zusammenhang mit Kursbuchungen (z.B. Anmeldebestätigungen, Informationen zum Kurs, Rechnungen) handelt. Mir ist bekannt, dass ich dieses Einverständnis jederzeit mit einer Mitteilung in Textform gegenüber der eazf GmbH widerrufen kann.

eazf GmbH  
Fallstr. 34, 81369 München

Telefon 089 230211400  
Telefax 089 230211406  
E-Mail [info@eazf.de](mailto:info@eazf.de)  
[www.eazf.de](http://www.eazf.de)

## Gläubiger-ID

DE96ZZ00000400015  
Mandatsreferenz: Erhalt mit der Vorankündigung zum SEPA-Einzug (Pre-Notification).

Datum

Unterschrift und Praxisstempel  
für Kursanmeldung

Unterschrift von Kontoinhaber  
bzw. Bevollmächtigter  
für SEPA-Lastschriftmandat