

## **Fortbildungsveranstaltung für Haus- und Hautärzte zum Hautkrebs-Screening in Chemnitz**

Am 31. Januar 2009 führt die Kassenärztliche Vereinigung Sachsen eine weitere Fortbildungsveranstaltung zur Erlangung der Abrechnungsgenehmigung des Hautkrebs-Screenings durch.

**Ärztlicher Referent:**     **Prof. Dr. med. Günther Sebastian**  
                                  **FA für Haut- und Geschlechtskrankheiten**  
                                  **(ehemals TU Dresden)**

Die achtstündige Fortbildungsveranstaltung entspricht den inhaltlichen Forderungen der Krebsfrüherkennungs-Richtlinien zum Hautkrebs-Screening und ist mit neun Fortbildungspunkten zertifiziert.

**Ort:**                             Kassenärztliche Vereinigung Sachsen  
                                  Bezirksgeschäftsstelle Chemnitz  
                                  Carl-Hamel-Straße 3  
                                  09116 Chemnitz

**Kosten:**                     30,00 €

**Anmeldung:**             bitte umseitiges Formular verwenden

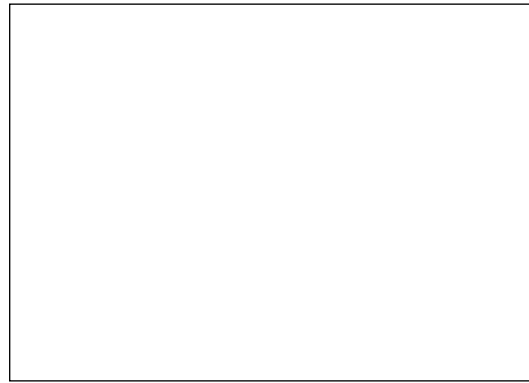
**Ansprechpartner:**     Frau Trommer  
                                  Tel. 0371/ 27 89 479

Die Anmeldungen werden nach der Reihenfolge ihres Eingangs berücksichtigt.

Bitte beachten Sie, dass die Teilnehmerzahl begrenzt ist. Teilnahmebestätigungen erfolgen in der Reihenfolge Ihres Eingangs.

Kassenärztliche Vereinigung Sachsen  
Bezirksgeschäftsstelle Chemnitz  
Abteilung Allgemeine Verwaltung  
Postfach 1164  
09070 Chemnitz

Absender:



Praxisstempel

oder per Fax: 0371/27 89-100

**bis 30. November 2008**

## **Teilnahmeerklärung zur Fortbildungsveranstaltung Hautkrebs-Screening**

Samstag, 31. Januar 2009, 09:00 Uhr,  
in der Kassenärztlichen Vereinigung Sachsen  
**Bezirksgeschäftsstelle Chemnitz**  
Carl-Hamel-Str. 3, 09116 Chemnitz

Ich melde mich für die o. g. Veranstaltung verbindlich an und bin einverstanden, dass die Teilnahmegebühr von 30,- Euro von meinem Honorarkonto unter der Buchungsnummer 919 – Verschiedenes abgebucht wird.

Gleichzeitig beantrage ich die Genehmigung zur Durchführung und Abrechnung der Früherkennungsuntersuchung auf Hautkrebs gemäß Früherkennungs-Richtlinie des Gemeinsamen Bundesausschusses.

....., den .....,  
Ort Datum Unterschrift



Eingangsstempel