



PROGRAMM FÜR DAS PRAXISTEAM

Freitag, 6. November 2015

13:00 Uhr bis 16:30 Uhr

- 19 „Mit Systematik zum Ziel“** – Was muss ich bei der PZR und UPT beachten?
Susanne Amberg, ZÄ, ZMF, Gelnhausen
Graziella Barthmann, ZMF, Hanau



09:00 Uhr bis 11:00 Uhr

02 Chirurgische/Implantologische Assistenz von A-Z

PD Dr. Dr. Heidrun Schaaf, Ärztin,
MKG-Chirurgin, Gießen



03 ZMV/ZMF-Forum 2015

Dienstleistungsunternehmen Zahnarztpraxis:
Zeit für das Wesentliche – Anforderungen der
Patienten, Fehlermanagement
Silke Lehmann, M.A., Frankfurt

04 Gesunde Ernährung: Mythen und Fakten

Ulrike Gonder, Dipl.oec.troph., Hünstetten

05 Besonderheiten bei Patienten mit Erosionen Was tun, was lassen?

Prof. Dr. Carolina Ganß, OÄ, Gießen

11:30 Uhr bis 13:30 Uhr

06 „Nichts Schöneres auf Erden als Beschwerden?!“

Bekanntes und Ungewöhnliches rund um Ihr
professionelles Beschwerdemanagement.
Stephanie Weitz, ZMV, Bürstadt

07 Krankenblattdokumentation und Qualitätsmanagement – eine Herausforderung für das gesamte Team

Dokumentation der Hygieneschritte sowie
Formularmanagement einfach und effizient
gestalten

Anne-Katrin Fensterer-Lamott, ZMF, Annweiler

08 Putzmuffel oder Sauberfrau – Was läuft anders bei der Frauengesundheit?

PD Dr. Dr. Christiane Gleissner, Ärztin, ZÄ,
Reichelsheim

14:00 Uhr bis 16:00 Uhr

09 Hygiene: „Auf der sicheren Seite“

Dr. Andreas Dehler, ZA, Fulda

10 Implantat-Suprakonstruktionen im Festzschuss-Dschungel, gewusst wie – ein FZ Update

Anne-Katrin Fensterer-Lamott, ZMF, Annweiler

11 „Vorm Ohr tuts weh“: Beknackter Patient oder knackige Herausforderung?

Dr. Steffani Janko, OÄ, Frankfurt

Samstag, 7. November 2015

09:00 Uhr bis 11:00 Uhr

12 „Der Patient steht im Mittelpunkt!“

Gekonnte Kommunikation als Schlüssel zum Erfolg
Lurdes Martins-Vetter, DH, Usingen

13 Komplizierte Wiederherstellungsmaßnahmen

Carsten Czerny, ZA, Kassel

14 Kein Hexenwerk:

Dentale Fotografie in der täglichen Praxis
Dr. Tobias Locher, OA, Frankfurt

15 Update Mundhygiene

Stefanie Kurzschenkel, ZMF, ZMV, Hanau

16 Start in die erfolgreiche Prophylaxesitzung

Tanja Lüders, DH, Bad Nauheim



11:30 Uhr bis 13:30 Uhr

17 Die beliebtesten Fehler bei BEMA und GOZ: Erkennen und vermeiden!

Dr. Dr. Josef Schardt, Arzt, ZA, Waldbrunn

18 Professionelle Hilfe bei Mundgeruch

Dr. Susanne Scharf, ZÄ, Frankfurt

Die offizielle Verabschiedung der ZMF's und ZMV's, die den Abschluss im Jahr 2015 erfolgreich bestanden haben, sowie die Ehrung der langjährigen Mitarbeiter/innen findet ab 14.30 Uhr statt.

Änderungen vorbehalten



= Workshop mit Hands-on-Anteil

Bitte melden Sie sich mit umseitigem Anmeldeformular rechtzeitig an oder online unter „Kongresse/Tagungen“ auf der Website www.fazh.de.



Der QR-Code bringt Sie direkt zur Online-Anmeldung.

Ihr Ansprechpartner:

Christian Müller
Telefon: 069 / 427 275-192
E-Mail: seminar@fazh.de

ANMELDEFORMULAR PER FAX AN 069 / 427 275 194

Kursgebühren	Einzelpreis für den Workshop 19:	115,00 € inkl. MwSt.
	Einzelpreis für alle anderen Workshops:	85,00 € inkl. MwSt.
	Paketpreis „3 für 2“ (ausgenommen WS 19) bei Buchung von 3 Workshops	170,00 € inkl. MwSt.

Einschließlich Pausenverpflegung und regelmäßigem Bustransfer zwischen dem CongressCenter Messe und dem Seminarzentrum der FAZH.

Die Messe „info-Dental“ hat am Freitag, den 06.11.2015 von 12-19 Uhr und am Samstag, den 07.11.2015 von 09-17 Uhr geöffnet.

**Zu folgenden Workshops
melde ich mich verbindlich an**

Zahnmedizinische Fachangestellte 1

Kurs-Nr. / /

Name, Vorname: _____

Straße, Nr.: _____

PLZ, Ort: _____

Telefon: _____

E-Mail: _____

Zahnmedizinische Fachangestellte 2

Kurs-Nr. / /

Name, Vorname: _____

Straße, Nr.: _____

PLZ, Ort: _____

Telefon: _____

E-Mail: _____

Zahnmedizinische Fachangestellte 3

Kurs-Nr. / /

Name, Vorname: _____

Straße, Nr.: _____

PLZ, Ort: _____

Telefon: _____

E-Mail: _____

**Die Zahlung der Gebühr erfolgt durch
Erteilung einer Einzugsermächtigung
und eines SEPA-Lastschriftmandats**

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE55FZH00000556826

Mandatsreferenz: wird mit Rechnung mitgeteilt

SEPA-Lastschriftmandat

Ich ermächtige die FAZH GmbH, Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der FAZH GmbH auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. 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.

Kontoinhaber:

Vorname, Name _____

Str., Nr.: _____

PLZ, Ort: _____

Land: _____

Kreditinstitut Name: _____

BIC: _____

IBAN: DE __ | ____ | ____ | ____ | ____ | __

Datum: _____

Unterschrift des Kontoinhabers: _____

Allgemeine Geschäftsbedingungen

Mit einer Anmeldung erkennt der Teilnehmer die Allgemeinen Geschäftsbedingungen der FAZH GmbH an. Vollständige AGB's unter: www.fazh.de
Anmeldeschluss ist der 30. Oktober 2015.
Danach ist eine Anmeldung nur noch vor Ort möglich.

**Bitte faxen oder senden Sie
die Anmeldung an die**

Fortbildungsakademie Zahnmedizin Hessen GmbH
Rhonestraße 4, 60528 Frankfurt am Main
E-Mail: seminar@fazh.de
Telefax: 069 / 427 275-194

Ihr Ansprechpartner: Christian Müller, Telefon: 069 / 427 275-192, E-Mail: seminar@fazh.de

Veranstaltungsort: Seminarzentrum der FAZH, Rhonestraße 4, 60528 Frankfurt