

**NEU NEU NEU**  
Jetzt auch in Ihrer Nähe

# ALPRO - Fortbildung: „Hygiene in der Zahnarztpraxis“



Sehr geehrte Damen und Herren,

durch die Veröffentlichung der neuen „Leitlinie zur Validierung der manuellen Reinigung und manuellen chemischen Desinfektion von Medizinprodukte 2013“ sind sicherlich noch immer einige Fragen ungeklärt. Um Ihnen die Umsetzung dieser Leitlinie zu erleichtern, würden wir uns freuen, Sie auf einer unserer Fortbildungen begrüßen zu dürfen.

Unseren Referenten ist es durch den ständigen Kontakt zu Behörden und Fachgesellschaften möglich, die Anforderungen nach den Vorgaben der DGSV-Leitlinie und den Gesundheits- und Gewerbeaufsichtsämtern praxisgerecht zu vermitteln, damit Sie auch bei der Aufbereitung Ihrer Medizinprodukte auf der sicheren Seite sind.

Termine (jeweils von 14:00 Uhr - 18:00 Uhr):

10.09.2014 Frankfurt

12.09.2014 Köln

08.10.2014 Nürnberg

10.10.2014 Hamburg

17.10.2014 Berlin

29.10.2014 München

12.11.2014 Stuttgart

26.11.2014 Hannover

Inhalt der Fortbildungen:

- KRINKO / RKI / BfArM 2006 / 2012
- DGSV-Leitlinie
- VAH / DVV
- AWMF-Leitlinie
- Informationen zur manuellen und maschinellen Aufbereitung von Medizinprodukten

**Dauer der Schulung:** ca. 4 Stunden

**Fortbildungsbeitrag:** 90,00 € pro Teilnehmer

Jede Praxis erhält von ALPRO nach der Fortbildung entsprechende Schulungsunterlagen. Die Schulungszertifikate (5 Pkt. gem. §5 der Fortbildungsverordnung der BZÄK) für die Teilnehmer werden wir nach der Veranstaltung per Post an die Praxen übersenden.

Haben wir Ihr Interesse geweckt?

Bitten wir Sie das Anmeldeformular, auf der zweiten Seite per Fax an +49 7725 93 92 91 oder per eMail an [info@alpro-medical.de](mailto:info@alpro-medical.de) zu Hd. Frau Dold, vollständig ausgefüllt zu übersenden.

ALPRO MEDICAL GMBH

**NEU-NEU-NEU**  
Jetzt auch in Ihrer Nähe

# ALPRO - Fortbildung: „Hygiene in der Zahnarztpraxis“



## Anmeldeformular

Hiermit möchte ich mich verbindlich zur Hygienefortbildung am/in

- 10.09.2014 Frankfurt
- 08.10.2014 Nürnberg
- 17.10.2014 Berlin
- 12.11.2014 Stuttgart

- 12.09.2014 Köln
- 10.10.2014 Hamburg
- 29.10.2014 München
- 26.11.2014 Hannover

verbindlich anmelden.

Praxisname: \_\_\_\_\_

Straße: \_\_\_\_\_

PLZ/Ort: \_\_\_\_\_

Email: \_\_\_\_\_

Teilnehmer:

1. \_\_\_\_\_
2. \_\_\_\_\_
3. \_\_\_\_\_
4. \_\_\_\_\_

Datum/Ort: \_\_\_\_\_

Praxisstempel:

Unterschrift: \_\_\_\_\_