

E I N L A D U N G

QM-Auffrischkurs für medizinische Fachangestellte

Sehr geehrte GO IN-Mitglieder,
liebes Praxisteam,

wenn Sie nach einer Möglichkeit suchen Ihr QM-System auf den aktuellen Stand zu bringen,
laden wir Sie herzlich ein zur

Auffrischungsveranstaltung zum QM Nach DIN ISO 9001:2015 und der neuen DIN ISO 15224:2012

Termin: Mittwoch, 28. Juni 2017

Uhrzeit: 15:00 bis ca. 17:30 Uhr

Ort: Via Vitae Kinderzentrum Ingolstadt GmbH & Co. KG,
Levelingstr. 7, 85049 Ingolstadt

Kosten: 55,- € zzgl. MwSt. **je Praxis**
- In dem Preis sind die Teilnehmerunterlagen enthalten.
- Die Kosten werden nach der Veranstaltung in Rechnung gestellt.

Themen:

- Aktuelle Anforderungen an ein QM-System nach den Richtlinien des gemeinsamen Bundesausschusses und der DIN ISO 9001:2015 sowie der DIN ISO 15224:2012,
- QM-Schwerpunkt 2017: Fehler und Beschwerdemanagement,
- Aktualisierung Ihres QM-Handbuches,
- Vorbereitung zur reZERTifizierung,
- Neues aus der Praxis des Qualitätsmanagements.


Hinweise:

- **Anmeldeschluss ist jeweils 1 Woche vor Veranstaltungstermin.**
- Alle Teilnehmer erhalten ein Zertifikat.
- Weitere Termine finden Sie unter: www.clewing-partner.de

Mit freundlichen Grüßen
Clewing & Partner


Dietrich Clewing

Praxisnetz GO IN e.V.


Dr. med. Siegfried Jedamzik

Rückantwort bitte per Fax an: 0841 88668-18 oder E-Mail: info@go-in-ingolstadt.de

O Ja, ich nehme am Mittwoch, 28.06.2017 teil.

Name, Vorname: _____

Ort, Datum

Praxisstempel

Veranstalter: GO IN, Oberer Grasweg 50, 85055 Ingolstadt, Tel.: 0841 88668-0

Faxantwort 064 03 – 67 481

Clewing & Partner
Ludwig- Eberhard- Straße 28
35440 Linden

Absender:

Anmeldung zur Veranstaltung Qualitätsmanagement

Ja, wir nehmen an der Veranstaltung mit ____ Personen teil.

Wir möchten zu einem späteren Zeitpunkt noch einmal eingeladen werden.

Die Kosten für die Teilnahme an der Veranstaltung belaufen sich auf 55,- € zzgl. der ges. MwSt. je Praxis und werden nach der Veranstaltung in Rechnung gestellt. In dem Preis sind Teilnahmeunterlagen enthalten.

.....
Ort, Datum

.....
Stempel / Unterschrift