

# Fit für die Praxis

Hamburg

## > Hot Topics

Pädiatrische Dermatologie, Patientenrecht, Berufsdermatologie

24. - 25. Mai 2019 in Hamburg

### PROGRAMM

#### Freitag 24. Mai 2019

17:00 **Begrüßung** Dr. med. Thyra Bandholz, Kiel, Dr. med. Gefion Girbig, Hamburg

17:10 **Pädiatrische Dermatologie**

Von Atopie bis Zungenbrecherdiagnosen

Prof. Dr. med. Regina Fölster-Holst, Kiel

20:00 *Gemeinsames Abendessen*

#### Samstag 25. Mai 2019

09:00 **Patientenrecht in der Dermatologie**

Welche Stolperfallen lauern im Patientenrecht für Ärzte?

Getreu dem Motto „Gut gemeint ist nicht gleich gut gemacht“

Volker Loeschner, Anwalt für Medizinrecht, Berlin

10:30 *Pause*

11:00 **Patientenrecht in der Dermatologie**

Vorstellung und Diskussion aktueller Fälle und Tipps zur Handhabung

Volker Loeschner, Anwalt für Medizinrecht, Berlin

12:30 *Mittagessen*

13:30 **Berufsdermatologie**

Hautarztverfahren, Hautarztberichte, Abrechnung nach UV-GOÄ

Dr. med. Hanspeter Prieur, Duisburg

16:00 *Ende der Veranstaltung*



Für aktuelle Informationen und weitere Details besuchen Sie bitte unsere Website:

> <http://www.juderm.de/fortbildung/fit-fuer-die-praxis.html>

#### **Tagungsort:**

Courtyard by Marriott Hamburg Airport

Flughafenstraße 47

22415 Hamburg

Telefon: +49 (0)40 - 53 10 2 389

Sie können dieses Formular direkt an Ihrem Computer ausfüllen, sichern und per Email an a.bueno@juderm.de schicken.

## > Hot Topics

**24. – 25. Mai 2019 in Hamburg**

**Storno-Frist:** 24.04.2019

### Gebühr

Die Teilnahmegebühr in Höhe von 150,- € (inkl. MwSt.) überweise ich innerhalb von einer Woche nach Rechnungstellung. Die Kosten für Übernachtung, Tagungsgebühr, Tagungsunterlagen sowie Verpflegung während der Veranstaltung werden von JuDerm/BVDD e.V. übernommen. Die Reisekosten sind vom Teilnehmer selbst zu tragen.

## Rückantwort

Bitte ausfüllen und zurück an:

JuDerm/BVDD e. V. , Robert-Koch-Platz 7, 10115 Berlin  
oder per Fax an 030 - 246 253 33  
oder per mail (PDF) an a.bueno@juderm.de

Titel, Vor- u. Nachname	<input type="text"/>
Straße Nr.	<input type="text"/>
PLZ u. Ort	<input type="text"/>
Telefon	<input type="text"/>
Email	<input type="text"/>
tätig in	<input type="checkbox"/> Praxis <input type="checkbox"/> Klinik seit <input type="text"/> Jahren
als	<input type="checkbox"/> WBA <input type="checkbox"/> Facharzt

Ja, ich nehme an der oben aufgeführten Veranstaltung teil.

Bitte reservieren Sie für mich ein Einzelzimmer.  ja  nein

**Ihre Anmeldung wird rechtsgültig nach Eingang Ihrer Teilnehmergebühr auf unserem Konto**

Berufsverband der Deutschen Dermatologen e. V.

Deutsche Apotheker- und Ärztebank

**IBAN** DE03 3006 0601 3102 1749 52

**BIC** DAAEDEDXXX

**Betreff:** Hot Topics 24. – 25. Mai 2019