

---

# Fortbildung



**Freier Verband  
Deutscher  
Zahnärzte e.V.**

**Landesverband Bayern  
Dr. Reiner Zajitschek  
Landesvorsitzender**

Mail: [fortbildung@fvdz-bayern.de](mailto:fortbildung@fvdz-bayern.de)

Fax: 09286/215573

## Praxisbegehungen der Gewerbeaufsicht 2021

**Termin:** Freitag, 14.05.2021, 14.00Uhr – 19.00Uhr

**Referent:** Dr. Michael Rottner, Regensburg

**Kursort:** Diese Fortbildung wird als ZOOM-Online-Veranstaltung durchgeführt. Jeder Teilnehmer benötigt eine eigene Mailadresse, an die der ZOOM-Zugangslink kurz vor der Veranstaltung gesendet wird.

**Teilnehmer:** Zahnarzt/Zahnärztin/Personal

**Kursgebühr:** 50,00€ für FVDZ-Mitglieder, 80,00€ für Nichtmitglieder  
Je FVDZ-Mitglied kann maximal eine Angestellte/ein Angestellter zum Vorzugspreis von 50,00€ teilnehmen.

**Punkte:** 6 Fortbildungspunkte

Die Teilnehmerzahl ist begrenzt. Anmeldungen werden in der Reihenfolge des Eingangs berücksichtigt.

### **Kursinhalte:**

Die angekündigten Praxisbegehungen in Bayern sind vereinzelt gestartet. Voraussichtlich und je nach Pandemielage werden sich die Begehungen über einen längeren Zeitpunkt erstrecken.

Im Kurs werden die Inhalte und Bedingungen der korrekten Aufbereitung dargestellt.

- Risikobewertung und Einstufung von Medizinprodukten
- Manuelle und maschinelle Aufbereitung
- Validierung der Aufbereitungsprozesse
- Räumliche Anforderungen
- Standardarbeitsanweisungen
- Qualifikation des aufbereitenden Personals
- Bestandsverzeichnis
- Medizinproduktebuch
- Sicherheitstechnische Kontrolle (STK)
- Messtechnische Kontrolle (MTK)

# Fortbildung



**Freier Verband  
Deutscher  
Zahnärzte e.V.**

**Landesverband Bayern  
Dr. Reiner Zajitschek  
Landesvorsitzender**

Mail: [fortbildung@fvdz-bayern.de](mailto:fortbildung@fvdz-bayern.de)

Fax: 09286/215573

## Anmeldung

### Praxisbegehungen der Gewerbeaufsicht 2021

Hiermit melde ich für die genannte Fortbildung folgende Teilnehmer verbindlich an:

Name Kursteilnehmer/in    FVDZ-Mitgliedsnummer    eMail Adresse

_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____

Pro Person ist eine eigene eMail Adresse erforderlich. Der Link zur Online-Sitzung wird am Vortag der Veranstaltung an diese Mailadresse gesendet. Voraussetzung hierfür ist der rechtzeitige Zahlungseingang bis spätestens 10.05.2021.

Bitte überweisen Sie die Teilnehmergebühr auf folgendes Konto des FVDZ Bayern (apo Bank):

**IBAN: DE 80 3006 0601 0601 0545 62**

**BIC: DAAEDEDXXX**

Praxisinhaber (Vor- und Zuname in Druckschrift):

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Praxisstempel

Ort, Datum,

Unterschrift

**Anmeldung per Mail: [fortbildung@fvdz-bayern.de](mailto:fortbildung@fvdz-bayern.de)**

**Anmeldung per Fax: 09286/215573**

Dieses Anmeldeformular ersetzt die Rechnung. Eine zusätzliche Anmeldebestätigung erfolgt nicht.