



FÖRDERKREIS ZAHNGESUNDHEIT MITTELFRAKEN e. V. (FZM)

Geschäftsstelle: **FZM** – Wettersteinstr. 43, 90471 Nürnberg
Tel.: 0911/2852370 – Fax: 0911/2852369
Bankverbindung: Deutsche Apotheker- u. Ärztebank eG Nbg.,
IBAN DE57 3006 0601 0004 8039 30 BIC DAAEDEDXXX
www.fzm-ev.de - E-Mail: fzm-ev@t-online.de

Der FZM lädt zur **Online-Fortbildung** ein

Die neuen PAR-Richtlinien bei Patienten mit Pflegestufe und Behinderungen Planung, Durchführung, Abrechnung - in der Praxis und im Pflegeheim Mundpflege in der Pflege

Munderkrankungen, persönliche Mundpflege, mundgesunde Ernährung, Mundpflege in der Pflege
Das ganze Team profitiert von klar definierten, kommunizierten und umgesetzten Strategien.
Seminar-Inhalt:

- **Abrechnungsteil nach den neuen PAR-Richtlinien**
- Vorbereitung eines Heim-Besuchs, Senioren-Anamnese, Checkliste
- Schulungskoffer und BLZK-Infomaterial

Beispiele und Erfahrungen aus der Praxis für die Praxis!

Teilnehmergruppe: Zahnarzt, Zahnärztin, ZMV, Praxismanager/in, ZH

Termin: Dienstag, 10. Dezember 2024, 18:30 Uhr bis ca. 20:30 Uhr

Referentin: Gisela Strauß - www.strauss-praxisberatung.de

**Online über Zoom – Einwahlcode wird jedem Teilnehmer/in nach der Anmeldung
per E-Mail zugeschickt**

Kosten: € 40,-- je Teilnehmer für Mitglieder FZM, AZ Ansbach und Freier Verband
€ 80,-- je Teilnehmer für Nichtmitglieder

Für diese Fortbildung werden 2 Fortbildungspunkte vergeben.

Für den Vorstand des FZM

Dr. Willi Scheinkönig

1. Vorstand FZM

Anmeldung zur Fortbildung bitte an die FZM-Geschäftsstelle

Bevorzugt per E-Mail fzm-ev@t-online.de (oder Fax-Nr.: 09 11 / 2 85 23 69)

Teilnehmer/innen – bitte mit E-Mail-Adresse(n):

☐ FZM-Mitglied

☐ AZ-Mitglied

☐ Mitglied Freier Verband

☐ Nichtmitglied

Einzugsermächtigung

Hiermit ermächtige ich den FZM einmalig die Kursgebühren für o. g. Teilnehmer/innen einzuziehen.

Mandatsreferenz: Verwendungszweck // Unsere Gläubiger-Identifikationsnummer: DE82ZZZ00000712413

IBAN: _____

BIC: _____

Bank: _____

Stempel, Datum, Unterschrift