



WIR FÜR DICH
NEXT TO YOU
DEUTSCHE GESELLSCHAFT
FÜR ORALE IMPLANTOLOGIE

CURRICULUM

IMPLANTOLOGISCHE FACHASSISTENZ

„Durch Teamgeist zum Erfolg“ lautet das Motto der DGOI. Wir bieten deshalb konsequent auch ein Curriculum für die implantologische Fachassistenz an.

Die drei Wochenenden mit unseren bekannten Referenten umfassen die wichtigen Themen „Grundlagen der Implantologie“, „OP-Management“, „Materialverwaltung“, „Fotodokumentation“, „Umgang mit Patienten“, „Abrechnung“, „Hygiene“ und „Patientenführung“. Workshops vertiefen das vermittelte Wissen.

Nach erfolgreicher Abschlussprüfung erhalten die AbsolventInnen das Zertifikat „Curriculum Implantologische Fachassistenz“.

Programmübersicht

1. Wochenende: 21./22.09.2018

Implantologische Grundlagen

Referenten: Dr. Kay Pehrsson, Dr. Sven Görrissen MSc

Kursort: Hilton Munich Park, München

2. Wochenende: 19./20.10.2018

Teamorientierte Prozessoptimierung in der Implantologie

Referenten: Dr. Sven Görrissen MSc, Dr. Kay Pehrsson, Jennifer Groß, Katharina Schuch

Kursort: Haranni Akademie, Herne

3. Wochenende: 02./03.11.2018

Implantologische Abrechnung, Implantat-Hygiene, Recall und Dokumentation

- Abschlussprüfung und Überreichung der Zertifikate

Referenten: Dr. Kay Pehrsson, Dr. Sven Görrissen MSc, Martina Wiesemann, Sonja Weber-Matthies

Kursort: Haranni Akademie, Herne

2+1

Kursreihe 16

Kursgebühren:

1.850 (Mitglieder) bzw.

2.200 (Nichtmitglieder)

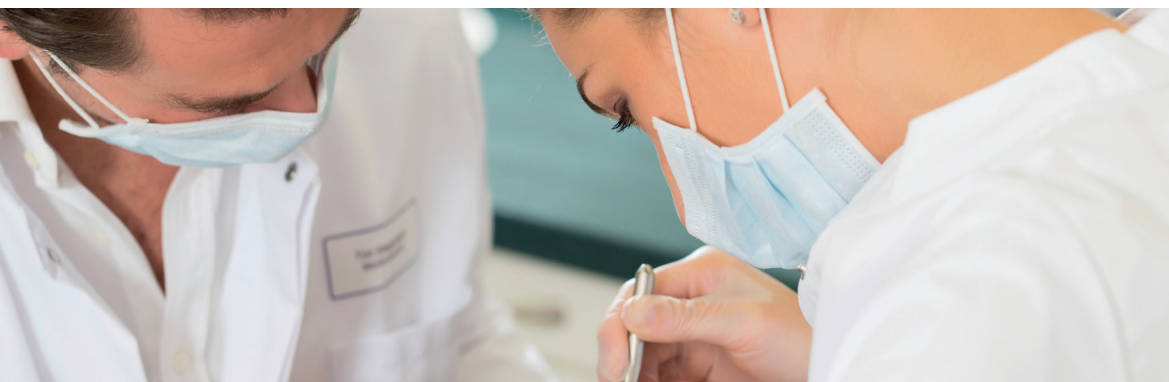
Anmeldung:

Weitere Informationen erhalten

Sie von Fr. Ringlstetter,

Tel. +49 (0) 7251 618996-15

Mail: weiterbildung@dgoi.info





WIR FÜR DICH
NEXT TO YOU
DEUTSCHE GESELLSCHAFT
FÜR ORALE IMPLANTOLOGIE

DGOI
Wilderichstraße 9
76646 Bruchsal

Wie sind Sie auf die Veranstaltung aufmerksam geworden?

- Social Media/Internet
- Print-Werbung
- Persönliche Empfehlung

CURRICULUM IMPLANTOLOGISCHE FACHASSISTENZ

Anmeldung

Teilnehmer: Titel, Name, Vorname

Straße, PLZ, Ort

Telefon, E-Mail

Berufsbezeichnung:

Bereits Erfahrung in der implantologischen Assistenz:

- ja nein

Für die Teilnahme am Curriculum Implantologische Fachassistenz „2+1“
der DGOI, Kursreihe _____, melde ich mich hiermit verbindlich an:

- als DGOI-Mitglied (Kursgebühr für die drei Seminarwochenenden: 1.850 Euro)
- Praxisinhaber ist DGOI-Mitglied (Kursgebühr für die drei Seminarwochenenden: 1.850 Euro)
- als Nichtmitglied (Kursgebühr für die drei Seminarwochenenden: 2.200 Euro)

- Rechnungsstellung an die Praxis
- Rechnungsstellung an die Teilnehmerin

Die Zahlung erfolgt mittels Überweisung nach Erhalt einer Rechnung.

Mit Ihrer Unterschrift melden Sie sich verbindlich an.

Ort, Datum

Unterschrift/Praxisstempel

2+1

Per Fax:

+49 (0) 7251 618996-26

Per Email:

weiterbildung@dgoi.info

Es gelten die umseitig abgedruckten Teilnahmebedingungen der DGOI für das Curriculum Implantologische Fachassistenz „2+1“.

Diese habe ich zur Kenntnis genommen und erkenne sie mit meiner Anmeldung an.



WIR FÜR DICH
NEXT TO YOU
DEUTSCHE GESELLSCHAFT
FÜR ORALE IMPLANTOLOGIE

CURRICULUM IMPLANTOLOGISCHE FACHASSISTENZ

2+1

Teilnahmebedingungen

Soweit nachfolgend die männliche Form „Teilnehmer“ benutzt wird, gilt sie in gleicher Weise für weibliche Personen.

1. Anmeldung: Ihre Anmeldung zum Curriculum Implantologische Fachassistenz „2+1“ erfolgt schriftlich auf dem vorgedruckten Anmeldeformular und ist für Sie verbindlich. Die Teilnehmerzahlen sind limitiert, die Anmeldungen werden in der Reihenfolge ihres Eingangs bei der DGOI bis zum Erreichen der maximalen Teilnehmerzahl berücksichtigt. Innerhalb von 14 Tagen nach Eingang Ihrer Anmeldung bei der DGOI erhalten Sie eine Teilnahmebestätigung.

2. Zahlung der Kursgebühr: Die Kursgebühr ist nach Erhalt der Rechnung zu entrichten. Ihre Überweisung erfolgt auf das Konto der DGOI unter Angabe des Teilnehmersnamens und der Rechnungsnummer. Die Kursgebühr ist bis spätestens vier Wochen vor Beginn des ersten Kurswochenendes (Zahlungseingang) zu entrichten.

3. Rücktritt: Der Teilnehmer kann bis zu einer Frist von sechs Wochen vor Beginn der Kursreihe kostenfrei zurücktreten. Bei einem anschließenden Rücktritt bis vier Wochen vor Beginn der Kursreihe fallen Stornogeühren in Höhe von 10 Prozent der gesamten Kursgebühr an, bei einem späteren Rücktritt bis zwei Wochen vor Beginn der Kursreihe betragen die Stornogeühren 20 Prozent der Kursgebühr. Anschließend werden Stornogeühren in Höhe von 50 Prozent der gesamten Kursgebühr fällig. Der Rücktritt muss in Textform gegenüber dem DGOI-Büro Bruchsal erklärt werden. Benennt der Teilnehmer bis zwei Wochen vor Kursbeginn in Textform einen Ersatzteilnehmer, der spätestens 10 Tage vor Kursbeginn den Kursvertrag mit der DGOI abschließt, fallen keine Stornogeühren an.

4. Verhinderung für ein Seminarwochenende: In Ausnahmefällen ist bei begründeter Verhinderung des Teilnehmers für ein Seminarwochenende der Wechsel in eine andere Seminarreihe möglich, ein Anspruch darauf besteht nicht. In diesem Fall ist die unverzügliche Kontaktaufnahme mit dem DGOI-Büro Bruchsal erforderlich. Die Abwesenheit ist auch nachträglich zu melden. Die DGOI ist berechtigt, Nachweise zu verlangen.

5. Programm- und Terminänderungen: Die DGOI ist selbstverständlich um die Durchführung der Kursreihe gemäß Programmübersicht bemüht. Änderungen des Programmablaufs, der Veranstaltungsorte und der Programminhalte behält sich die DGOI vor. Es besteht kein Anspruch auf die Unterrichtung durch einen bestimmten Referenten/Dozenten. Aus wichtigem Grund behält sich die DGOI vor, das Kurswochenende auf einen späteren Termin zu verlegen oder den Veranstaltungsort zu ändern. In diesem Falle werden Sie unverzüglich unter der von Ihnen angegebenen Adresse, E-Mail Adresse, Telefon- oder Faxnummer benachrichtigt. Ansprüche gegen die DGOI gleich welcher Art, insbesondere auf Schadens- oder Aufwendungsersatz, aufgrund einer Verlegung sind ausgeschlossen, außer in Fällen vorsätzlichen oder grob fahrlässigen Verhaltens.

6. Absage/Verlegung der Seminarreihe: Bei mangelnder Teilnehmerzahl (weniger als 15 Teilnehmer) behält sich die DGOI vor, die gesamte Seminarreihe abzusagen oder auf einen späteren Termin zu verlegen. In diesem Falle werden Sie unverzüglich benachrichtigt. Wird die Seminarreihe abgesagt, wird Ihnen die bereits bezahlte Kursgebühr umgehend erstattet. Wird die Seminarreihe verlegt, können Sie Ihre Anmeldung innerhalb einer Woche nach Zugang der Benachrichtigung über die Verlegung bzw. den Ersatztermin in Textform stornieren. In diesem Fall wird Ihnen die bereits bezahlte Kursgebühr umgehend zurückerstattet. Weitergehende Ansprüche gegen die DGOI sind ausgeschlossen, außer bei Vorliegen von vorsätzlichem oder grob fahrlässigem Verhalten.

7. Testate/Urkunde: Der Teilnehmer hat nach Abschluss jedes Kurswochenendes die Testatseite vom Kursleiter unterschreiben zu lassen. Mit der vollständig unterschriebenen Testatseite weist der Teilnehmer seine Anwesenheit bei den einzelnen Kurswochenenden nach. Bis spätestens zwei Wochen vor dem letzten Kurswochenende schicken Sie bitte die gesamte Testatseite mit den Unterschriften für die einzelnen Kurswochenenden an die DGOI, Büro Bruchsal. Am abschließendem Wochenende erhalten Sie das Zertifikat „Curriculum Implantologische Fachassistenz „2+1“ der DGOI“.

8. Schlussbestimmungen: Sollten Bestimmungen dieses Vertrages unwirksam sein oder werden, so berührt dies die Wirksamkeit der übrigen Bestimmungen nicht. Die Parteien verpflichten sich, an Stelle der unwirksamen Bestimmung eine solche zu vereinbaren, die dem vertraglich gewollten in zulässiger Weise am nächsten kommt.

Curriculum Implantologische Fachassistenz Übersicht für Kursreihe 16

	Kursbeginn	Kursende	Seminarort	Hotelempfehlung
1. Wochenende Dr. Kay Pehrsson Dr. Sven Görrissen MSc	Fr., 21.09.2018 10.00-17.30 Uhr	Sa., 22.09.2018 9.00-16.00 Uhr	Hilton Munich Park Am Tucherpark 7 80538 München Tel.: 089 38450	
2. Wochenende Dr. Sven Görrissen MSc Dr. Kay Pehrsson	Fr., 19.10.2018 10.00-17.30 Uhr	Sa., 20.10.2018 9.00-16.00 Uhr	HARANNI ACADEMIE Fortbildungszentrum für Heilberufe GmbH Schulstraße 30 44623 Herne Tel.: 02323 9468-309 Raum „Strünkede“	1. Parkhotel Herne Tel.: 02323 9550 2. B&B Hotel Herne Tel.: 02323 94686-0
3. Wochenende Dr. Sven Görrissen MSc Dr. Kay Pehrsson Martina Wiesemann Sonja Weber-Matthies	Fr., 02.11.2018 10.00-17.30 Uhr	Sa., 03.11.2018 9.00-16.30 Uhr	HARANNI ACADEMIE Fortbildungszentrum für Heilberufe GmbH Schulstraße 30 44623 Herne Tel.: 02323 9468-309 Raum „Strünkede“	1. Parkhotel Herne Tel.: 02323 9550 2. B&B Hotel Herne Tel.: 02323 94686-0



WIR FÜR DICH
NEXT TO YOU

DEUTSCHE GESELLSCHAFT
FÜR ORALE IMPLANTOLOGIE

DGOI | Wilderichstraße 9 | 76646 Bruchsal/Germany | Phone +49 (0)7251 618996-0 | Fax +49 (0)7251 618996-26 | E-Mail mail@dgoi.info | www.dgoi.info

MITGLIEDSANTRAG



Hiermit beantrage ich die Mitgliedschaft in der
DEUTSCHEN GESELLSCHAFT FÜR ORALE IMPLANTOLOGIE e.V. (DGOI)

.....
Titel, Vorname, Name

.....
Straße (Privatanschrift)

.....
PLZ, Ort (Privatanschrift)

.....
Geburtsdatum

.....
Berufsbezeichnung

.....
Telefon

.....
Mobil

.....
Fax

.....
E-Mail

.....
Homepage

.....
Straße (Praxis/Rechnungsanschrift)

.....
PLZ, Ort (Praxis/Rechnungsanschrift)

- Vollmitgliedschaft**
(Jahresbeitrag 300 Euro)
- Mitgliedschaft für Assistenz Zahnärzte
und angestellte Zahnärzte/-techniker(w/m)**
(Jahresbeitrag 150 Euro mit Bescheinigung des Arbeitgebers)
- Mitgliedschaft für ZMA/ZFA o. ä.**
(Jahresbeitrag 100 Euro)
- Mitgliedschaft für Studierende der Zahnmedizin**
(Jahresbeitrag 50 Euro mit Immatrikulationsbescheinigung)
Ich befinde mich derzeit im Semester

.....
Universität (Immatrikulationsbescheinigung bitte beifügen)

**Bei Mitgliedschaft ab 1. Juli werden für das laufende Jahr nur 50% der
Jahresbeiträge erhoben!**

- Ich willige ein, dass mir die DGOI e.V. postalisch Informationen und Angebote z.B. zu Seminaren und Weiterbildungen zum Zweck der Werbung übersendet.
- Ich willige ein, dass mir die DGOI e.V. per E-Mail/Telefon/Fax/SMS* Informationen und Angebote zu Seminaren zum Zweck der Werbung übersendet.
(* bei Einwilligung bitte unzutreffendes streichen)

Sie können jederzeit ohne Angaben von Gründen von Ihrem Widerspruchsrecht Gebrauch machen und die erteilte Einwilligungserklärung mit Wirkung für die Zukunft abändern oder gänzlich widerrufen. Sie können den Widerruf entweder postalisch, per E-Mail oder Fax übermitteln.

.....
Wie sind Sie auf die DGOI aufmerksam geworden?

.....
Ort, Datum

.....
Unterschrift

SEPA-Lastschriftmandat / Wiederkehrende Zahlungen

DGOI Gläubiger-Identifikationsnummer: DE87ZZZ00000072608

Die Mandatsreferenz ist Ihre DGOI-Mitgliedsnummer, die wir Ihnen in Kürze mitteilen werden.

Ich/wir ermächtige(n) die Deutsche Gesellschaft für Orale Implantologie (DGOI) Zahlungen von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise(n) ich/wir mein/unser Kreditinstitut an, die von der Deutschen Gesellschaft für Orale Implantologie (DGOI) auf mein/unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.
Hinweis: Ich kann/wir können innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrags verlangen. Es gelten dabei die mit meinem/unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

.....
IBAN

.....
BIC

.....
Kreditinstitut (Name und Sitz)

.....
Kontoinhaber

.....
Ort, Datum

.....
Unterschrift