

... erfolgsorientierte Partnerschaft!



Rückantwort / Anmeldung:

Bitte schicken oder faxen bis spätestens 29.11.2013 an:

GenoGyn Rheinland
Classen-Kappellmann-Str. 24 • 50931 Köln

Fax: 0221 / 94 05 05 391

Trainingspaket für GenoGyn Rheinland von Dietmar Karweina

A. Workshop "Kommunikation" für Ärzte

- Inhalte:
- "Das Stufenschema für effektive Kommunikation in der Arztpraxis"[®]
 - Souveräner Umgang mit ärgerlichen, aggressiven und unverschämten Patienten
 - Souveräne Gesprächsführung mit Patienten in der gynäkologischen Praxis

Termin: **Freitag, 6. Dezember 2013, um 15.00 Uhr**

2 Stunden - max. 15 Teilnehmer

B. Intensivtraining "Kommunikation" für MFA

- Inhalte:
- "Das Stufenschema für effektive Kommunikation in der Arztpraxis"[®]
 - Souveräner Umgang mit ärgerlichen, aggressiven und unverschämten Patienten
 - Souveräne Gesprächsführung mit Patienten in der gynäkologischen Praxis
 - Souverän telefonieren • Vielredner unterbrechen • "Nein"-sagen können
 - Beispiele aus der Gynäkologie und praktische Übungen

Termin: **Samstag, 7. Dezember 2013, um 9.00 Uhr**

5 Stunden - max. 15 Teilnehmer

Ort: **Seminarraum des Labors Dres. Wisplinghoff und Kollegen
Classen-Kappellmann-Str. 24 , 50931 Köln-Lindenthal**

- | | | | |
|--------------------------|-------------------------------|---------------------------|----------------|
| <input type="checkbox"/> | Ich bin Mitglied der GenoGyn* | EUR 100.- / Praxisinhaber | EUR 50.- / MFA |
| <input type="checkbox"/> | Ich bin nicht Mitglied* | EUR 150.- / Praxisinhaber | EUR 75.- / MFA |

*Bitte Zutreffendes ankreuzen!

Wir nehmen teil: **Praxisinhaber (6.12.)** _____ (Anzahl) **MFA (7.12.)** _____ (Anzahl)

Als Serviceleistung wird die Kostenbeteiligung per Bankeinzug erhoben.

Einzugsermächtigung

Hiermit bevollmächtige ich

(Name, Vorname, Telefon – bitte DRUCKBUCHSTABEN verwenden!)

die GenoGyn Rheinland, die von mir zu entrichtende Zahlung zu Lasten meines Kontos:

Konto-Nr.:

Bankleitzahl:

einziehen. Gleichzeitig ermächtige ich die o.g. Bank,
mein Konto mit dem angeforderten Betrag zu belasten.
Für entsprechende Deckung werde ich sorgen.

Datum: Unterschrift:

Stempel