

Schulung: Desinfektion & Hygiene in Praxen

Sehr geehrte Damen und Herren,
sehr geehrtes Praxisteam,

es werden zunehmend Praxisbegehungen nach dem Medizin-Produktengesetz und der Medizin-Betreiberverordnung von den Behörden durchgeführt. Mit Informationen und Ratschlägen wollen wir Ihnen helfen, die gesetzlichen Anforderungen in Ihrer Arztpraxis sinnvoll umzusetzen. Daher bieten wir Ihnen für das Jahr 2025 in unserem Hause folgende Schulungstermine an:

Termine

11.02.2026

04.03.2026

10.06.2026

04.11.2026

02.12.2026



Termin: mittwochs von 15.00 – 18.00 Uhr
Ort: Obere Hillegosser Str. 35, 33699 Bielefeld
Kursgebühr: pro Person 49 € inkl. MwSt.



Alle Teilnehmer erhalten ein Zertifikat mit einer Gültigkeit von einem Jahr.
Mit diesem Seminar kommen Sie Ihrer jährlichen Verpflichtung nach, Ihr Praxispersonal in Bezug auf Hygiene zu unterweisen bzw. zu schulen.

Bei Interesse füllen Sie bitte das umseitige Anmeldeformular vollständig aus und faxen es an die **0521 - 988 32 111**.

Bei Fragen stehen wir Ihnen gerne unter:
Tel. 0521 - 988 32 110 zur Verfügung

Wir freuen uns auf eine interessante
und informative Veranstaltung mit Ihnen!



medi-pharm
Vertriebsgesellschaft mbH
Obere Hillegosser Str. 35
33699 Bielefeld

Telefon: +49 (0) 521 - 988 321 10
Fax: +49 (0) 521 - 988 321 11
E-Mail: info@medi-pharm.de
Web: www.medi-pharm.de



Anmeldung

Bitte melden Sie sich rechtzeitig an, da die Teilnehmerzahl begrenzt ist. Faxen Sie die vollständig ausgefüllte Anmeldung an die **0521 – 988 32111**.

Ja, wir möchten mit ____ Person(en) an der Hygienefortbildung »Desinfektion & Hygiene in Praxen« im Schulungsraum des m-verbundes teilnehmen. Unser Termin:

- | | | |
|---|--|--|
| ☐ 11. Febr. 2026 | ☐ 10. Juni 2026 | ☐ 02. Dez. 2026 |
| ☐ 04. März 2026 | ☐ 04. Nov. 2026 | |

Name: _____ Name: _____

Name: _____ Name: _____

Name: _____ Name: _____

Praxis: _____

Straße: _____

PLZ/Ort: _____

Telefon: _____

Fax: _____

eMail: _____

Datum, Unterschrift

Absagen bis eine Woche vor Schulungstermin können berücksichtigt werden, ansonsten müssen wir Ihnen die Kosten in Rechnung stellen.

Praxisstempel



medi-pharm
Vertriebsgesellschaft mbH
Obere Hillegosser Str. 35
33699 Bielefeld

Telefon: +49 (0) 521 - 988 321 10
Fax: +49 (0) 521 - 988 321 11
E-Mail: info@medi-pharm.de
Web: www.medi-pharm.de

