

Für die Anerkennung als nichtärztliche Praxisassistentin und den Erhalt einer entsprechenden Genehmigung für die anstellende Praxis ist die Anerkennung als VERAH® einschließlich der Absolvierung von 4 VERAH®plus-Modulen erforderlich. Die KVSA bietet die Ausbildung zur VERAH® an den Standorten Magdeburg und Halle an.

## Terminübersicht für das Angebot in Magdeburg für das 2. Halbjahr 2024

<b>VERAH®-Kompaktkurs</b> Die folgenden 8 Module finden als Präsenzveranstaltungen statt Ort: Magdeburg, KVSA, Doctor-Eisenbart-Ring 2 Kosten: 1.365 €		Verbindliche Anmeldung für folgende Module (bitte ankreuzen)
VERAH®-Technikmanagement /	19.09.2024, 09:00 - 13:00 Uhr	
VERAH®-Wundmanagement	19.09.2024, 14:00 - 18:00 Uhr	
VERAH®-Notfallmanagement	20.09.2024, 09:00 - 18:00 Uhr	
	21.09.2024, 09:00 - 13:00 Uhr	
VERAH®-Praxismanagement	26.09.2024, 09:00 - 18:00 Uhr	
	27.09.2024, 09:00 - 13:30 Uhr	
VERAH®-Besuchsmanagement	27.09.2024, 14:00 - 19:00 Uhr	
VERAH®-Gesundheitsmanagement	17.10.2024, 09:00 - 17:00 Uhr	
VERAH®-Casemanagement	24.10.2024, 09:00 - 20:00 Uhr	
	25.10.2024, 09:00 - 20:00 Uhr	
VERAH®-Präventionsmanagement	26.10.2024, 09:00 - 17:00 Uhr	
<b>VERAH®-plus</b> Die 4 Zusatz Module finden als Präsenzveranstaltung statt. Ort: Magdeburg, KVSA, Doctor-Eisenbart-Ring 2 Kosten: 340,00 €		
Demenz	23.08.2024, 09:00 Uhr - 13:00 Uhr	
Schmerzmanagement in der Hausarztpraxis	23.08.2024, 13:45 Uhr - 18:00 Uhr	
Palliativ Care – häusliche Sterbebegleitung	24.08.2024, 09:00 Uhr - 13:30 Uhr	
Ulcus cruris	24.08.2024, 14:00 Uhr - 18:00 Uhr	

Weitere Informationen zu Referenten und Inhalten können Sie der Beilage „Fortbildung KOMPAKT“ zur PRO 7/2024 ([www.kvsa.de](http://www.kvsa.de) -> Praxis -> Fortbildung)) entnehmen.

\*\*\*\*\* [Fortbildung@kvsa.de](mailto:Fortbildung@kvsa.de) oder per Fax: 0391 627-8436 \*\*\*\*\*

### Verbindliche Anmeldung:

**Wir melden folgende Teilnehmer/in für die oben angekreuzten Module an:**  
 (Name, Vorname, Privatanschrift, E-Mail-Adresse, Handy-Nr.)

- 
- Die Kosten können vom Honorarkonto abgebucht werden.**
- Wir bitten um Rechnungslegung.**

.....  
**Ort, Datum**

.....  
**Stempel/Unterschrift**

Ansprechpartnerinnen:

Annette Müller      Tel.- Nr. 0391 627 6444  
 Marion Garz         Tel.- Nr. 0391 627 7444