



FÖRDERKREIS ZAHNGESUNDHEIT MITTELFRANKEN 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 Veranstaltung ein:

„Das Gespräch an der Rezeption – eine Kunst“

Wertschätzung und Respekt sind der Anfang guter Praxis und die Grundlage dauerhafter Patienten-Beziehungen. Dafür sind Ihre Menschlichkeit, Ihre Persönlichkeit und Ihr fachliches Wissen gefragt. Das sagt sich leichter, als es manchmal im Alltag gelebt werden kann. Sie müssen sich ständig wachsenden Anforderungen stellen, dennoch das Gleichgewicht bewahren. Denn Ihre richtige Einstellung und positive Verfassung tragen maßgeblich dazu bei, ob sich der Patient wohl fühlt.

Üben Sie mit mir Situationen aus dem Praxisalltag:

Der persönliche Kontakt (Der Patient als Beziehungsaufgabe / Umgangsformen prägen die Beziehung/ Erwartungen erkennen und beantworten / Wahrnehmungen reflektieren)

Kosten der Behandlung (Kostentransparenz bildet Vertrauen / Ein Team braucht eine stringente Angebots-Strategie / Geld für Gesundheit schafft Lebensqualität)

Kritik als Chance (Ein Person ernst nehmen, die Beschwerde prüfen / Die eigene Sozialkompetenz stärken / Lösungsorientiert argumentieren / Positive Schlüsselworte für erfolgreiche Kommunikation)

Teilnehmergruppe: Zahnarztthelfer/in, ZFA, ZMV, ZMF, Wiedereinsteiger und berufsfremde Profis

Termin: Donnerstag, 10. Oktober 2019, 14:00 bis ca. 19:00 Uhr

Referentin: Brigitte Kühn

Ort: Zahnärzthehaus Nürnberg, Laufertorgraben 10, 3. Stock. Raum 34

Kosten: €50,- je Teilnehmer für Mitglieder FZM und AZ Ansbach
€100,- je Teilnehmer für Nichtmitglieder
(incl. Imbiss und kalter Softdrinks)

Für den Vorstand des FZM

Dr. Willi Scheinkönig
1. Vorsitzender des FZM

Anmeldung zur Fortbildung an die FZM-Geschäftsstelle
Fax-Nr.: 09 11 / 2 85 23 69

Teilnehmer/innen:

FZM-Mitglied

AZ-Mitglied

Nichtmitglied

Einzugsermächtigung

Hiermit ermächtige ich den FZM einmalig die Kursgebühren für o. g. Teilnehmer einzuziehen.
Mandatsreferenz: Verwendungszweck // Unsere Gläubiger-Identifikationsnummer: DE82ZZZ00000712413

IBAN: _____

Bank: _____

BIC: _____

Stempel, Datum, Unterschrift