



Chemnitz, 15.05.2020

## **Qualitätszirkel mit rationaler Pharmakotherapie in 2020: (HZV-Teilnahmevoraussetzung)**

Liebe Kolleginnen und Kollegen,

wir danken Ihnen für Ihre Teilnahme an der HZV. Eine Voraussetzung hierfür ist, dass Sie die **Qualitätszirkel mit rationaler Pharmakotherapie** nachweislich besucht haben. Wir ermöglichen Ihnen, mit der Teilnahme an **nur einer unserer PTQZ-Veranstaltungen** das Soll für das Jahr 2020 effizient zu erfüllen.

Diese sind für die Mitglieder des Sächsischen Hausärzteverbandes kostenfrei. Nichtmitglieder zahlen vor Ort als Kostenpauschale in bar 65 Euro. Der Antrag auf eine Verbandsmitgliedschaft kann noch am gleichen Tage abgegeben werden.

- 25.09.2020 PTQZ intensiv Chemnitz
- 09.10.2020 PTQZ intensiv Leipzig
- 16.10.2020 PTQZ intensiv Dresden
- 06.11.2020 PTQZ intensiv Chemnitz
- 20.11.2020 PTQZ intensiv Leipzig

Zusätzlich bieten wir den KV-Moderatoren unter Ihnen an, dass Sie sich im Anschluss an die PTQZ-Veranstaltung zum PTQZ-Moderator kostenfrei qualifizieren lassen können (ca. 1 Stunde). Dadurch erhält ein zertifizierter PTQZ-Moderator regelmäßig ein fertiges Qualitätszirkel-Modul (PowerPoint-Präsentation mit Artikel zum Versenden) für die eigenen QZ- oder Stammtisch-Treffen.

Ein kleiner Imbiss und Getränke stehen bereit.

Ich freue mich auf Ihre Teilnahme und verbleibe mit freundlichen, kollegialen Grüßen.

Steffen Heidenreich  
Vorsitzender des Sächsischen Hausärzteverbandes e.V.



## Faxnummer für Ihre Anmeldung: 0371 43 300 134

### PTQZ Veranstaltungstag - für Hausärztinnen und Hausärzte

(Räumlichkeiten werden im Rahmen der Anmeldebestätigung bekannt gegeben)

Ort	Termin, ab 15 Uhr	PTQZ- Teilnahme  Bitte ankreuzen	Zertifizierung zum PTQZ-Moderator, ab 18 Uhr  Bitte ankreuzen
Chemnitz	25.09.2020		
Leipzig	09.10.2020		
Dresden	16.10.2020		
Chemnitz	06.11.2020		
Leipzig	20.11.2020		

Hausärztin/Hausarzt: \_\_\_\_\_

LANR und E-Mail: \_\_\_\_\_

Telefon und Fax: \_\_\_\_\_

Ich bin mit der Anmeldung einverstanden, dass das HZV-Team des Sächsischen Hausärzterverbandes meine oben genannten Daten ausschließlich im Vorfeld und/oder Nachgang zu den Informationsveranstaltungen speichert und nutzt. Eine Weitergabe meiner Daten an Dritte erfolgt nicht. Meine Daten werden nur für die Abwicklung der HZV-Information genutzt und nach dessen Beendigung umgehend wieder gelöscht. Ich kann jederzeit einer Verarbeitung und Nutzung meiner Daten für Zwecke der Information durch das HZV-Team des Sächsischen Hausärzterverbandes widersprechen, indem ich meinen schriftlichen Widerspruch an Sächsischer Hausärzterverband e.V., Neefestraße 88, 09116 Chemnitz unter der Faxnummer: +49(371) 43 300 131 richte.

\_\_\_\_\_  
Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift /Praxisstempel