

Prothetische Assistenz – Nürnberg

Fortbildung für ZFA nach der Fortbildungsordnung der Bayerischen Landeszahnärztekammer

Kooperation mit dem Zahnärztlichen Bezirksverband Oberfranken



Diese Anpassungsfortbildung richtet sich an Zahnmedizinische Fachangestellte (ZFA), die sich im Bereich Provisorienherstellung weiterbilden möchten. Die Kursdauer beträgt vier Tage und beinhaltet ein praktisches Intensivtraining im zahnärztlichen Labor.

Theorie

- Gesetzliche Grundlagen der Assistenz und Delegation
- Abformung
- Modell- und Provisorienherstellung
- Arbeitssicherheit und Patientenschutz
- Abrechnung

Praktische Übungen in kleinen Gruppen

- Abformung
- Modellherstellung und dreidimensionales Trimmen
- Provisorienherstellung
- Veneers

Zulassungsvoraussetzungen / Anmeldeunterlagen

- Erfolgreich abgelegte Abschlussprüfung zur ZFA
Nachweis: Urkunde oder Prüfungszeugnis ZFA in Kopie
- Röntgenbefähigung: Kenntnissnachweis gemäß § 74 Abs. 2 StrlSchG i.v.m. § 49 Abs. 1 Nr. 3 StrlSchV
- Bestätigung über Kenntnisse in der Herstellung von Provisorien

Bitte beachten Sie: Bei der Anmeldung sind die erforderlichen Anmeldeunterlagen bzw. Zulassungsvoraussetzungen beizufügen!

Wichtiger Hinweis: Die Kursplätze werden nach Eingangsdatum vergeben, **Ihre Anmeldung ist nur verbindlich, wenn die Anmeldeunterlagen vollständig bei uns eingetroffen sind.** Schriftliche und praktische **Leistungskontrollen** sind Bestandteil der Fortbildung. Daran teilnehmende Kursbesucher/-innen erhalten bei Erreichung der Mindestpunktzahl ein Zertifikat über die erfolgreiche Teilnahme. Die erfolgreiche Teilnahme weist Sie für diesen Themenbereich als „**Fortgebildete ZFA**“ aus.



Nähere Informationen

eazf GmbH
Anpassungsfortbildungen
Jadranka Rosin
Tel.: 089 230211434
jrosin@eazf.de
Fallstraße 34
81369 München

Dauer: 40 Stunden (4 Kurstage)

Kursgebühr: 750,- Euro

zzgl. Materialliste

Teilnehmerzahl: 16

Weitere Kursorte:

München und Kempten

eazf GmbH

Fallstraße 34 Tel.: 089 230211434
81369 München Fax: 089 230211404
www.eazf.de E-Mail: info@eazf.de

Kursanmeldung

Hiermit melde ich mich verbindlich zu nachfolgendem Kurs „Prothetische Assistenz“ in Nürnberg an (bitte ankreuzen):

Kurs-Nr. 34101

18.03., 19.03., 20.03., 21.03.2024
 jeweils 09.00 – 18.00 Uhr
 Kursgebühr: € 750,00 zzgl. Materialliste
 Kursort: eazf GmbH, Laufertorgraben 10, 90489 Nürnberg

Kurs-Nr. 34102

04.11., 05.11., 06.11., 07.11.2024
 jeweils 09.00 – 18.00 Uhr
 Kursgebühr: € 750,00 zzgl. Materialliste
 Kursort: eazf GmbH, Laufertorgraben 10, 90489 Nürnberg

Hinweis:

Für Teilnehmer/-innen aus Praxen mit Zugehörigkeit zum ZBV Oberfranken beträgt die Kursgebühr € 635,00 zzgl. Materialliste, soweit die Kursgebühr von der Praxis beglichen wird!

Bitte bei Anmeldung die erforderlichen Unterlagen beifügen!

Teilnehmer/in (Bitte in Druckbuchstaben ausfüllen)

Name/Vorname
Straße
PLZ/Ort
Telefon
E-Mail

Rechnungsadresse: Praxisanschrift Privatanschrift

Name/Vorname
Straße
PLZ/Ort
Telefon
Fax
E-Mail

Hinweis: Mit der Angabe meiner E-Mail-Adresse erkläre ich mich einverstanden, dass die eazf GmbH diese verwenden darf, soweit es sich um Kommunikation im Zusammenhang mit Kursbuchungen (z. B. Anmeldebestätigungen, Informationen zum Kurs, Rechnungen) handelt. Mir ist bekannt, dass ich dieses Einverständnis jederzeit mit einer Mitteilung in Textform gegenüber der eazf GmbH widerrufen kann.

Zahlung der Kursgebühr

Erteilung eines SEPA-Lastschriftmandats: Ich ermächtige die eazf GmbH, Kursgebühren von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der eazf GmbH auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. Die Abbuchung erfolgt gemäß den AGB der eazf GmbH sowie den Vereinbarungen gemäß der Rechnungsstellung.

Praxiskonto Privatkonto

Kontoinhaber _____

Kreditinstitut _____

IBAN DE _____

BIC _____

Gläubiger-ID: DE96ZZZ00000400015

Mandatsreferenz:
 Erhalt mit der Vorankündigung zum SEPA-Einzug (Pre-Notification).

Hinweis:
 Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Mit meinen Unterschriften melde ich mich verbindlich zu o.g. Fortbildung an. Die aktuellen Geschäftsbedingungen der eazf GmbH sind mir bekannt, mit ihrer Geltung bin ich einverstanden.

Datum

Unterschrift für Kursanmeldung

Unterschrift von Kontoinhaber/-in bzw. Bevollmächtigter für SEPA-Lastschriftmandat