

## Training für Amtsarztüberprüfung Frühjahr 2023

| Fach  | Dozent  | Datum  |
|---|---|--|
| Anamnese und klinische Diagnostik                           | Fr. Gössmann  | 07.02.2023 (Di.)<br>09.02.2023 (Do.)<br>14.02.2023 (Di.)                     |
| Gesetzeskunde / Infektionskrankheiten                       | Fr. Richter   | 16.02.2023 (Do.)   |
| Differentialdiagnose mit Fallbeispielen                     | Fr. Richter<br>Fr. Cvijanovic                                   | 28.02.2023 (Di.)<br>02.03.2023 (Do.)   |
| Notfallmedizin und Erste Hilfe                              | Fr. Cvijanovic  | 07.03.2023 (Di.)   |
| Injektionstechniken (Theorie und Praxis), Hygiene und Labor | Fr. Cvijanovic  | 09.03.2023 (Do.)   |
| Amtsärztliche Prüfung schriftlich                           |   | 15.03.2023 (Mi.)   |
| Mündliches Falltraining und Amtsarzt-relevante NHK          | Fr. Cvijanovic<br>Fr. Cvijanovic<br>Fr. Höllerer<br>Fr. Richter | 21.03.2023 (Di.)<br>23.03.2023 (Do.)<br>27.03.2023 (Mo.)<br>29.03.2023 (Mi.) |

**Voraussetzung:** Heilpraktikeranwärter ohne sektorale Einschränkung mit

Ausbildungsnachweis.

**Uhrzeit**: jeweils von 18:30 bis 21:45 Uhr

Ort: Josef-Angerer-Schule, Baumkirchner Str. 20, 81673 München

**Anmeldung**: Telefonisch 089 / 43552640

per e-Mail schule@heilpraktikerverband-bayern.de

Anmeldeschluß ist der 01.02.2023!

**Kosten:** Es kann nur das gesamte Paket für <u>420,-€</u> gebucht werden.

Der Betrag ist bis 3 Tage vor Kursbeginn auf folgendes Konto zu

überweisen: Commerzbank AG

IBAN: DE58 7008 0000 0623 1500 00

BIC: DRESDEFF700



## Anmeldung

## Training für Amtsarztüberprüfung

| Vorname                               |   |      |
|---------------------------------------|---|------|
| Name                                  |   |      |
| Straße                                |   |      |
| PLZ                                   |   |      |
| Ort                                   |   |      |
| Telefonnummer                         |   |      |
| Mobil                                 |   |      |
| e-Mail                                |   |      |
| HP Ausbildung                         |   |      |
| Verbindliche Anmeld<br>Training für A | lung für<br>Amtsarztüberprüfung   | 420€ |
|                                       | in eigener Verantwortung es können keine A<br>irfen nur zum Eigengebrauch verwendet wer |      |
|                                       |   |      |
| Datum / Ort:                          |   |      |