

## EINLADUNG ZUR FORTBILDUNG

Liebe Kolleginnen, liebe Kollegen,  
wir laden ein zur Fortbildung für Ärzte, Apotheker, Zahnärzte und Praxismanager/innen

# „Kommunikationstraining im Gesundheitswesen“ - Modul I & II

Optimale Außen- und Innenwirkung durch kommunikationsstarke und zugewandte  
Mitarbeiter – Erfolg durch Zufriedenheit und Weiterempfehlung

### Modul I:

**Mi., 06. Nov. 2019 | 08:00 - 12:00 Uhr**      UND/ODER  
**Fr., 08. Nov. 2019 | 08:00 - 12:00 Uhr**      UND/ODER  
**Mi., 20. Nov. 2019 | 08:00 - 12:00 Uhr**      UND/ODER

### Modul II:

**Mi., 06. Nov. 2019 | 14:00 - 18:00 Uhr**  
**Fr., 08. Nov. 2019 | 14:00 - 18:00 Uhr**  
**Mi., 20. Nov. 2019 | 14:00 - 18:00 Uhr**

**SeCoMe** – Ihr Medical Manager | Hauptstr. 92 | 40668 Meerbusch

**Referentin:** Regine Woywod - Geschäftsführerin WORT:GUT Kommunikationstraining

#### Inhalte Modul I:

- Äußere Kommunikation – Basiswissen
- Worte & Formulierungen für verbesserte Kommunikation
- Bedeutung für Innen- und Außenwirkung
- Kommunikation am Telefon

#### Inhalte Modul II:

- Innere Kommunikation - Basiswissen
- Beschwerdemanagement – Umgang mit schwierigen Situationen
- Stärkung Selbstvertrauen

Fortbildungsgebühr je Modul € 189,00 inkl. MwSt., für NRNW Mitglieder € 139,00 inkl. MwSt. (inkl. Canapés & Getränke)

4 CME Fortbildungspunkte sind durch die ÄkNo anerkannt. Die Teilnehmerzahl für die Fortbildung ist stark begrenzt. Die Vergabe der Fortbildungsplätze richtet sich nach dem Eingang der Anmeldung. Das detaillierte Programm steht auf der Website [www.niederrhein-netzwerk.de](http://www.niederrhein-netzwerk.de) unter **Health Akademie** zum Download bereit.

Bis bald!

Ihr Niederrhein-Netzwerk  
Dr. Markus Groteguth

**Fax-Rückantwort bitte senden an: +49 2150 794390-21**

	<b>Modul I</b>		<b>Modul II</b>
Ich nehme gerne teil am:	<b>Mi., 06.11.19</b> <b>08:00 - 12:00 Uhr</b> <input type="checkbox"/>	UND/ODER	<b>14:00 - 18:00 Uhr</b> <input type="checkbox"/>
	<b>Fr., 08.11.19</b> <b>08:00 - 12:00 Uhr</b> <input type="checkbox"/>	UND/ODER	<b>14:00 - 18:00 Uhr</b> <input type="checkbox"/>
	<b>Mi., 20.11.19</b> <b>08:00 - 12:00 Uhr</b> <input type="checkbox"/>	UND/ODER	<b>14:00 - 18:00 Uhr</b> <input type="checkbox"/>

Mein Anmeldung ist verbindlich, ich erhalte keine gesonderte Bestätigung der NRNW eG.  
Die Rechnung zur Fortbildung erhalte ich nach Anmeldung.

Vorname: \_\_\_\_\_

Datum/Ort: \_\_\_\_\_

Nachname: \_\_\_\_\_

E-Mail: \_\_\_\_\_

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

Mobil.-Nr.: \_\_\_\_\_