

An die
Damen und Herren
Durchgangsarzte in
Bayern und Sachsen

Ihr Zeichen:
Ihre Nachricht vom:
Unser Zeichen: 411.1
Ansprechpartner: Markus Romberg
Telefon: 089 62272-300, 301, 302, 303
Fax: 089 62272-399
E-Mail: lv-suedost@dguv.de

Datum: 7. August 2012

Wir sind umgezogen!!!
Neue Anschrift der Geschäftsstelle
München seit 01.03.2012:
Fockensteinstraße 1, 81539 München
Tel.: 089/622 72-300, 301, 302, 303
Fax: 089/622 72-399

Rundschreiben Nr. 10/2012 (D)

Beteiligung am Durchgangsarztverfahren hier: Fortbildungen im Bereich Rehabilitations-Management und Reha-Medizin

Sehr geehrte Damen und Herren,

mit Rundschreiben Nr. 5/2012 haben wir Sie über die verpflichtende Teilnahme an Fortbildungsveranstaltungen nach Ziffer 5.12 der „D-Arzt-Anforderungen“ (in der Fassung vom 01. Januar 2011) informiert.

Neben den im Herbst 2012 angebotenen Gutachterseminaren (siehe Rundschreiben Nr. 3/2012) führen wir im 4. Quartal 2012 zusätzlich Fortbildungsveranstaltungen für Durchgangsarzte zum Thema **Reha-Management** und **Reha-Medizin** durch. Vorsorglich weisen wir Sie darauf hin, dass wir die Seminare im jährlichen Turnus anbieten werden.

Die eintägigen Veranstaltungen befassen sich thematisch in erster Linie mit dem Handlungsleitfaden Reha-Management der DGUV, dem Reha-Management in der durchgangsarztlichen Praxis, den medizinischen Rehabilitationsverfahren in der gesetzlichen Unfallversicherung sowie den Zielen und Möglichkeiten zur schnellen und nachhaltigen beruflichen Wiedereingliederung.

Es stehen folgende Veranstaltungsorte und -termine zur Auswahl:

- München, 19. Oktober 2012 (Freitag)
- Herzogenaurach, 16. November 2012 (Freitag)
- Dresden, 17. November 2012 (Samstag)
- Murnau, 01. Dezember 2012 (Samstag)

Die Veranstaltung wird jeweils um 09.30 Uhr beginnen und ca. gegen 16.30 Uhr enden.

Die Teilnehmerzahl ist aus didaktischen Gründen begrenzt, um eine aktive Mitwirkung der Teilnehmer an dem Seminar zu ermöglichen. Die Anmeldungen werden daher entsprechend dem Posteingang berücksichtigt.

Bitte verwenden Sie hierfür die beigefügte Rückmeldung.

**Deutsche Gesetzliche
Unfallversicherung e.V. (DGUV)**
Spitzenverband der gewerblichen Berufsgenossenschaften und der Unfallversicherungsträger der öffentlichen Hand
Landesverband Südost
Fockensteinstr. 1
81539 München
für Besucher: Deisenhofener Str. 74
Telefon 089 622 72 300
Fax 089 622 72 399

SEB AG
BLZ 370 101 11
Kto.-Nr. 1967 403 704
IBAN DE97 37010111 1967403704
BIC ESSEDE5F370

IK- Nr.: 120591481
USt-ID-Nr. DE 123 382 489
Steuer-Nr. 222/5751/0325
Internet:
www.dguv.de/landesverbaende
E-Mail lv-suedost@dguv.de

Die Gebühr zur Deckung der Seminarkosten (Unterlagen, Verpflegung, sonstige Durchführungskosten) beträgt 75,-- € je Teilnehmer. Wir bitten Sie, jetzt noch keine Geldüberweisungen vorzunehmen und zunächst die Einladung mit Rechnung abzuwarten, die Ihnen kurz nach Eingang Ihrer verbindlichen Rückmeldung übersandt wird.

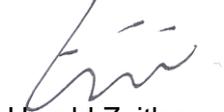
Die Veranstaltungen werden als Fortbildungen im Sinne der Ziffer 5.12 der „D-Arzt-Anforderungen“ anerkannt.

Die Vergabe von Fortbildungspunkten für das freiwillige Fortbildungszertifikat wird bei der Bayer. Landesärztekammer beantragt.

Für etwaige Rückfragen stehen wir Ihnen gerne – auch auf telefonischem Wege – zur Verfügung.

Abschließend weisen wir Sie auf unsere Veranstaltungsdatenbank im Internet (<http://www.dguv.de/landesverbaende/de/veranstaltung/index.jsp>) hin, wo wir über Fortbildungsveranstaltungen der DGUV Landesverbände und Dritter informieren.

Mit freundlichen Grüßen
Im Auftrag



Harald Zeitler
Geschäftsstellenleiter

An die
Deutsche Gesetzliche Unfallversicherung
Landesverband Südost
Fockensteinstr. 1
81539 München

Fax: 089/622 72-399

RÜCKANTWORT

***Verbindliche Anmeldung zur Fortbildung
im Bereich Reha-Management und Reha-Medizin
des Landesverbandes Südost
der Deutschen Gesetzlichen Unfallversicherung***

- Seminarort: München 19. Oktober 2012
Herzogenaurach 16. November 2012
Dresden 17. November 2012
Murnau 01. Dezember 2012

Bitte gewünschten Seminarort und -termin ankreuzen.

An der Fortbildung des Landesverbandes Südost werden

1. Herr/Frau.....
(Titel, Vor- und Nachname)
2. Herr/Frau.....
(Titel, Vor- und Nachname)
3. Herr/Frau.....
(Titel, Vor- und Nachname)
4. Herr/Frau.....
(Titel, Vor- und Nachname)

angemeldet.

.....
(Ort, Datum)

.....
D-Arzt, Anschrift