

Anmeldung Weiterbildung

Anrede* Frau Herr

Name* _____

Vorname* _____

Strasse/Nr. * _____

PLZ/Wohnort* _____

Tel. privat* _____

Mobile* _____

E-Mail* _____

Geburtsdatum* _____

Nationalität/Bürgerort* _____

AHV-Nr.* _____

Muttersprache* _____

* Pflichtfelder

Zahlungsart (bitte Zutreffendes ankreuzen)

Modul-/Semesterzahlung

Ratenzahlungen

Sie erhalten die Rechnung ca. 14 Tage vor Beginn eines Kurses / Moduls.

Rechnungsempfänger (falls abweichend von der obigen Adresse):

Name/Firma _____

Strasse/Nr. _____ PLZ/Ort _____

Telefon _____

Ich anerkenne die Allgemeinen Geschäftsbedingungen der Stiftung Juventus Schulen und die aktuell gültige Preisliste der Juventus Schule für Medizin.

Ort / Datum _____

Unterschrift _____

Bitte erforderliche Unterlagen beilegen:

Lehrgang

- Medizinische Praxiskoordinatorin
 - klinische Richtung
 - praxisleitende Richtung
- Medizinische Teamleiterin

Bitte folgende Unterlagen beilegen

- Vollständig ausgefülltes Anmeldeformular
- Tabellarischer Lebenslauf
- Kopien allfälliger Berufsabschlüsse
- 1 Passfoto
- Praxisnachweis (nur für Medizinische Praxiskoordinatorin)

- Berufsbegleitende Umschulung zur Praxisgehilfin
- Arzt- und Spitalsekretärin

- Vollständig ausgefülltes Anmeldeformular
- Tabellarischer Lebenslauf
- Kopien allfälliger Berufsabschlüsse
- 1 Passfoto

- Chefarztsekretärin

- Vollständig ausgefülltes Anmeldeformular
- Tabellarischer Lebenslauf
- Kopien allfälliger Berufsabschlüsse und/oder
- Diplom Arzt- und Spitalsekretärin
- 1 Passfoto

- Medizinisches Englisch
- Medizinische Korrespondenz
- Sprechstundenassistentin

- Vollständig ausgefülltes Anmeldeformular

Anmeldung Medizinische Weiterbildungen 2017 bis 2019

Bitte Zutreffendes ankreuzen

Medizinische Praxiskoordinatorin mit eidgenössischem Fachausweis (Samstagsmodule)

- | | | | | | | | | |
|--|--------------------------|--------|--------------------------|--------|--------------------------|--------|--------------------------|--------|
| - Module Chronic Care Management Modul I | <input type="checkbox"/> | Nov 17 | <input type="checkbox"/> | Mai 18 | <input type="checkbox"/> | Nov 18 | <input type="checkbox"/> | Mai 19 |
| Modul II | <input type="checkbox"/> | Aug 17 | <input type="checkbox"/> | Feb 18 | <input type="checkbox"/> | Aug 18 | <input type="checkbox"/> | Feb 19 |
| - Modul Personalführung | <input type="checkbox"/> | Aug 17 | <input type="checkbox"/> | Nov 17 | <input type="checkbox"/> | Feb 18 | <input type="checkbox"/> | Mai 18 |
| - Modul Praxismanagement | <input type="checkbox"/> | Aug 17 | <input type="checkbox"/> | Nov 17 | <input type="checkbox"/> | Feb 18 | <input type="checkbox"/> | Mai 18 |
| - Modul Qualitätsmanagement | <input type="checkbox"/> | Aug 17 | <input type="checkbox"/> | Nov 17 | <input type="checkbox"/> | Feb 18 | <input type="checkbox"/> | Mai 18 |
| - Modul Rechnungswesen | <input type="checkbox"/> | Nov 17 | <input type="checkbox"/> | Mai 18 | <input type="checkbox"/> | Nov 18 | <input type="checkbox"/> | Mai 19 |

Medizinische Praxiskoordinatorin mit eidgenössischem Fachausweis (Donnerstagnachmittagsmodule)

- | | | | | | | | | | | |
|--|--------------------------|---------|--------------------------|--------|--------------------------|--------|--------------------------|--------|--------------------------|--------|
| - Module Chronic Care Management Modul I | <input type="checkbox"/> | Aug 17 | <input type="checkbox"/> | Feb 18 | <input type="checkbox"/> | Aug 18 | <input type="checkbox"/> | Feb 19 | <input type="checkbox"/> | Aug 19 |
| Modul II | <input type="checkbox"/> | Nov. 17 | <input type="checkbox"/> | Mai 18 | <input type="checkbox"/> | Nov 18 | <input type="checkbox"/> | Mai 19 | <input type="checkbox"/> | Nov 19 |
| - Modul Qualitätsmanagement | <input type="checkbox"/> | Aug 17 | <input type="checkbox"/> | Feb 18 | <input type="checkbox"/> | Aug 18 | <input type="checkbox"/> | Feb 19 | <input type="checkbox"/> | Aug 19 |
| - Modul Vertiefte EDV-Kompetenzen | <input type="checkbox"/> | Nov 17 | <input type="checkbox"/> | Mai 18 | <input type="checkbox"/> | Nov 18 | <input type="checkbox"/> | Mai 19 | | |

- Ich wünsche eine Vorfinanzierung der Bundesbeiträge zur Medizinischen Praxiskoordinatorin. Dies ist nur möglich, wenn alle 6 Module (praxisleitende Richtung) oder 3 Module (klinische Richtung) besucht werden. Bitte beachten Sie das Informationsblatt zu den Bundesbeiträgen.

Medizinische Teamleiterin SVMB (Samstagsmodule)

- | | | | | | | | | | | |
|-----------------------------|--------------------------|--------|--------------------------|--------|--------------------------|--------|--------------------------|--------|--------------------------|--------|
| - Modul Personalführung | <input type="checkbox"/> | Aug 17 | <input type="checkbox"/> | Nov 17 | <input type="checkbox"/> | Feb 18 | <input type="checkbox"/> | Mai 18 | <input type="checkbox"/> | Aug 18 |
| - Modul Praxismanagement | <input type="checkbox"/> | Aug 17 | <input type="checkbox"/> | Nov 17 | <input type="checkbox"/> | Feb 18 | <input type="checkbox"/> | Mai 18 | <input type="checkbox"/> | Aug 18 |
| - Modul Qualitätsmanagement | <input type="checkbox"/> | Aug 17 | <input type="checkbox"/> | Nov 17 | <input type="checkbox"/> | Feb 18 | <input type="checkbox"/> | Mai 18 | <input type="checkbox"/> | Aug 18 |
| - Modul Rechnungswesen | <input type="checkbox"/> | Nov 17 | <input type="checkbox"/> | Mai 18 | <input type="checkbox"/> | Nov 18 | <input type="checkbox"/> | Mai 19 | <input type="checkbox"/> | Nov 19 |

Medizinische Teamleiterin SVMB (Donnerstagnachmittagsmodule)

- | | | | | | | | | | | |
|-----------------------------|--------------------------|--------|--------------------------|--------|--------------------------|--------|--------------------------|--------|--------------------------|--------|
| - Modul Qualitätsmanagement | <input type="checkbox"/> | Aug 17 | <input type="checkbox"/> | Feb 18 | <input type="checkbox"/> | Aug 18 | <input type="checkbox"/> | Feb 19 | <input type="checkbox"/> | Aug 19 |
|-----------------------------|--------------------------|--------|--------------------------|--------|--------------------------|--------|--------------------------|--------|--------------------------|--------|

Berufsbegleitende Umschulung zur Praxisgehilfin (ca. 10 Monate)

- August 17
 August 18

Arzt- und Spitalsekretärin

- | | | | | | |
|---|--------------------------|-------------|--------------------------|------------|--|
| <input type="checkbox"/> Modul MK (Medizinische und Kaufmännische Richtung) | | | | | |
| <input type="checkbox"/> Modul M (Medizinische Richtung) | | | | | |
| <input type="checkbox"/> Modul K (Kaufmännische Richtung) | | | | | |
| <input type="checkbox"/> Montagskurs | <input type="checkbox"/> | August 17 | <input type="checkbox"/> | Februar 18 | |
| <input type="checkbox"/> Freitagskurs | <input type="checkbox"/> | August 17 | <input type="checkbox"/> | Februar 18 | |
| <input type="checkbox"/> Samstagskurs | <input type="checkbox"/> | November 17 | <input type="checkbox"/> | August 18 | |

Chefarztsekretärin (Samstagskurs - 4 Module)

alle 4 Module / Startmonat unten angeben

- Besuch nur einzelner Module:
- | | | |
|---|--------------------------|-----------|
| - Modul 3 Recht im Gesundheitswesen, Terminologie | <input type="checkbox"/> | September |
| - Modul 1 Projektmanagement / Prozessorganisation, Wirtschaftskunde, PowerPoint/Excel | <input type="checkbox"/> | Dezember |
| - Modul 4 Marketing | <input type="checkbox"/> | März |
| - Modul 2 Spitalinformation / Personaladministration, Psychologie / Kommunikation | <input type="checkbox"/> | Mai |

Medizinisches Englisch (24 Lektionen) (Anmeldeformular reicht)

- April (Samstagvormittag)
 Mai (Montagvormittag)
 August (Donnerstagabend)

Medizinische Korrespondenz (4 Abende) (Anmeldeformular reicht)

- Mai September

Sprechstundenassistenz (6 Kurstage) (Anmeldeformular reicht)

- März Mai November

Es gelten die Allgemeinen Geschäftsbedingungen der Stiftung Juventus Schulen und die aktuell gültige Preisliste der Juventus Schule für Medizin.