



# Medizinische Korrespondenz

## IHR NUTZEN

Sie werden geschult, selbständig im Textverarbeitungsprogramm Word Berichte in der medizinischen Fachsprache nach Vorlage und ab Diktaphon zu verfassen. Sie sind in der Lage Aufgebote, Überweisungsschreiben und Bestellungen nach Stichworten zu schreiben.

## VERMITTLUNG RELEVANTER FÄHIGKEITEN

Dank der engen Zusammenarbeit mit dem KV Schweiz, Spitälern und Arztpraxen, sind wir mit den Bedingungen und Anforderungen in medizinischer Korrespondenz bestens vertraut.

## TEILNEHMENDE

Arztsekretärinnen, Arztfrauen, Wiedereinsteigerinnen

## VORAUSSETZUNGEN

Routine in der EDV-Anwendung, Textverarbeitung und -formatierung mit Word. Möglichkeit, das Gelernte zu Hause am PC zu üben.

## THEMENSCHWERPUNKTE

- Briefaufbau, -darstellung und -gestaltung
- Inhalt – Ton – Stil
- Mehrseitige Berichte mit Kopf- und Fusszeilen
- Einweisungsschreiben, Austrittsberichte, Operationsberichte
- Briefe nach Stichworten erfassen
- Aufgebote, Terminverschiebungen, Bestellungen
- Schreiben ab Diktaphon
- Neue Rechtschreibung und Silbentrennung
- Medizinisches Fachwörterbuch erstellen

## DATEN

- MK 1/12: 02.06./09.06./16.06.2012
- MK 2/12: 27.10./03.11./10.11.2012

insgesamt 12 Lektionen à 45 Minuten;  
jeweils samstagnachmittags, 13.00 – 16.15 Uhr

## PRAXISNAHE AUSBILDUNG

Bei uns unterrichten Lehrpersonen aus der Praxis für die Praxis. Wir legen Wert auf hohe Fach- und Sozialkompetenz.

## DURCHFÜHRUNGORT

Juventus Woodtli, Lagerstrasse 1/45, 8021 Zürich

## KOSTEN

Schulgeld CHF 460.00, Literatur CHF 60.00

## KURSAUSWEIS

Die Weiterbildung wird mit einem Kursausweis bestätigt.

## ALLGEMEINE BEDINGUNGEN

Anmeldungen werden in der Reihenfolge ihres Eingangs berücksichtigt, die Anzahl Plätze ist begrenzt. Der Kurs wird nur bei genügend Anmeldungen durchgeführt.

## ANMELDERÜCKZUG

Bei Rückzug der Anmeldung werden folgende Beträge geschuldet:

- bis 10 Tage vor Kursbeginn anteilmässiges Kursgeld CHF 50.-
- ab 9 Tage vor Kursbeginn wird das gesamte Kursgeld fällig.

Der Rückzug der Anmeldung hat mit eingeschriebenem Brief zu erfolgen. Es gilt das Datum des Poststempels.

## ANMELDUNG MEDIZINISCHE KORRESPONDENZ

MK 1/12       MK 2/12

NAME: .....  
VORNAME: .....  
STRASSE / NR.: .....  
PLZ / ORT: .....  
TEL. TAGSÜBER: .....  
E-MAIL: .....  
DATUM:                      UNTERSCHRIFT: .....

## EINSENDEN ODER FAXEN AN

Juventus Woodtli, Lagerstrasse 45, Postfach 3021,  
8021 Zürich, Fax 043 268 26 08, Tel. 043 268 25 10.  
Mail: info@juventus-woodtli.ch