

Checklist Vielen Dank für Ihre Unterstützung bei der reibungslosen Organisation des Kurses. Dies erspart Ihnen und uns viel Zeit.

| Ort | | Tag | Datum | Zeit | Medizin | Psychologie | Pflege/Pädagogik | Ernährung |
|------|--------|----------|------------|-------------|---------------------------|----------------------|-------------------|---------------|
| Zoom | Online | Dienstag | 29.04.2025 | 18:30-20:30 | Dr. med. Christian Peiser | Dipl. Psych. Cäcilia | Josephine Telchow | Mandy Ziegert |
| Zoom | Online | Dienstag | 06.05.2025 | 18:30-20:30 | | | Josephine Telchow | |
| Zoom | Online | Dienstag | 13.05.2025 | 18:30-20:30 | Dr. med. Christian Peiser | | | |
| Zoom | Online | Dienstag | 20.05.2025 | 18:30-20:30 | | | | Mandy Ziegert |
| Zoom | Online | Dienstag | 27.05.2025 | 18:30-20:30 | | Dipl. Psych. Cäcilia | Siemens | |
| Zoom | Online | Dienstag | 03.06.2025 | 18:30-20:30 | Dr. med. Christian Peiser | Dipl. Psych. Cäcilia | Siemens | |

| Kursorganisation für Eltern: | | erledigt: | Datum: |
|---|--|-----------|--------|
| Ärztliches Attest vom behandelnden Kinderarzt/Ärztin unterschreiben lassen: | | | |
| Antrag auf Kostenübernahme zusammen mit Attest zur Krankenkasse schicken: | | | |
| Nach Rückmeldung durch Ihre Krankenkasse: | | | |
| Kostenübernahme an info@patientenschulung-berlin.de senden: | | | |
| Nach dem Kurs Rechnung und Abtretungserklärung an die Krankenkasse senden: | | | |
| Zugangsdaten und Datenschutz/Verschwiegenheitserklärung: Erhalten Sie etwa eine Woche vor dem Kurs | | | |
| Datenschutz und Verschwiegenheitserklärung vor Kursbeginn senden: | | | |

Bei Rückfragen senden Sie uns bitte eine Email. Wir rufen Sie zurück.

Ihr Schulungsteam!