

per Telefax: 0211 – 8388220
per E-Mail: s.kuepping@aknr.de

Apothekerkammer Nordrhein
KdöR
Abt. AMTS/ATHINA
Poststr. 4
40213 Düsseldorf



**Verbindliche Anmeldung zu einem Team-Coaching „Medikationsanalyse“
für ATHINA-Apotheker**

(bitte in Druckbuchstaben vollständig ausfüllen)

Name der Apotheke	Teilnehmer/innen (Name, Vorname, Beruf)
Ansprechpartner/in
Straße
PLZ, Ort
Telefon
Fax
E-Mail

Gewünschtes Thema

.....
.....
.....

Anmerkung: Sie können ein allgemeines Coaching mit Tipps und Tricks für die Implementierung der Medikationsanalyse in Ihrer Apotheke buchen. Ebenso können Sie einen konkreten fachlichen Schwerpunkt angeben. Der Coach führt dann gemeinsam mit Ihnen eine hierauf ausgerichtete Medikationsanalyse durch.

- Online** (1,5 Std.)
Präsenz (2 Std.)

gewünschtes Zeitfenster

mögliche Wochentage
(Planungsvorlauf 4 – 6 Wochen)

- | | |
|--------------------------------|---|
| 10.00 – 11.30 Uhr / 12.00 Uhr* | <input type="checkbox"/> Di <input type="checkbox"/> Mi <input type="checkbox"/> Do <input type="checkbox"/> Fr |
| 14.00 – 15.30 Uhr / 16.00 Uhr* | <input type="checkbox"/> Di <input type="checkbox"/> Mi <input type="checkbox"/> Do <input type="checkbox"/> Fr |
| 18.30 – 20.00 Uhr / 20.30 Uhr* | <input type="checkbox"/> Di <input type="checkbox"/> Mi <input type="checkbox"/> Do |
| 20.00 – 21.30 Uhr / 22.00 Uhr* | <input type="checkbox"/> Di <input type="checkbox"/> Mi <input type="checkbox"/> Do |

alternative Uhrzeit

*(Online 1,5 Std., Präsenz 2 Std.)

Sobald der Termin zwischen der Apotheke und dem Coach vereinbart wurde, erhalten Sie für Ihre Apotheke eine Terminbestätigung und eine Rechnung über 285 Euro (im Falle eines Online-Coachings) bzw. 580 Euro (im Falle eines Präsenz-Coachings in der Apotheke vor Ort).

Ort, Datum

Stempel/Unterschrift Apothekenleiter/in