

Karl-Häupl-Institut der
Zahnärztekammer Nordrhein
Emanuel-Leutze-Str. 8

40547 Düsseldorf

E-Mail: khi@zaek-nr.de
Telefax OBF: 0211 / 44704 -405

„Offene Baustein Fortbildung“

zur/zum „Zahnmedizinischen Prophylaxeassistentin/-assistenten“ (ZMP)
zur/zum „Zahnmedizinischen Fachassistentin/-assistenten“ (ZMF)
zur/zum „Dentalhygieniker/in“ (DH)

Ich interessiere mich für die Absolvierung folgender Fortbildungsbausteine für Zahnmedizinische Fachangestellte
bitte Zutreffendes ankreuzen (einzelne Bausteine möglich) :
(Empfehlung bei Fortbildung zur **ZMP, ZMF oder DH** bitte sofort alle entsprechenden Bausteine ankreuzen) !!

<u>Baustein 1:</u>	Zahnmedizinisches Basiswissen und Chirurgie	(erforderlich zur ZMP, ZMF, DH*)	()
<u>Baustein 2:</u>	Mitarbeit bei Not- und Zwischenfällen in der Zahnarztpraxis	(erforderlich zur ZMP, ZMF, DH*)	()
<u>Baustein 3:</u>	Arbeitssicherheit und Praxishygiene, Arbeitssystematik	(erforderlich zur ZMP, ZMF, DH*)	()
<u>Baustein 4:</u>	Mitarbeit bei der Mundhygiene und Prophylaxe	(erforderlich zur ZMP, ZMF, DH*)	()
<u>Baustein 5 a):</u>	Mitarbeit bei der professionellen Zahnreinigung (nur in Verbindung mit BS 4)	(erforderlich zur ZMP, ZMF, DH*)	()
<u>Baustein 5 b):</u>	Mitarbeit bei parodontalen Maßnahmen (nur in Verbindung mit BS 5 a))	(erforderlich zur ZMP, ZMF, DH*)	()
<u>Baustein 6 a):</u>	Mitarbeit bei konservierenden Maßnahmen (Teil 1)	(erforderlich zur ZMP, ZMF, DH*)	()
<u>Baustein 6 b):</u>	Mitarbeit bei konservierenden Maßnahmen (Teil 2)	(erforderlich zur ZMF)	()
<u>Baustein 7 a):</u>	Mitarbeit bei prothetischen Maßnahmen	(erforderlich zur ZMP, ZMF, DH*)	()

<u>Baustein 7 b):</u>	Kleines Praxislabor	(erforderlich zur ZMF)	()
<u>Baustein 8:</u>	Mitarbeit bei kieferorthopädischen Maßnahmen	(nicht erforderlich für ZMP-/ZMF-/DH)	()
<u>Baustein 9:</u>	Praxisorganisation und -verwaltung, Betriebswirtschaftslehre, Rechts- und Berufskunde, Ausbildungswesen, Gesetze und Verordnungen	(erforderlich zur ZMF)	()
<u>Baustein 10 a):</u>	Zahnärztliches Abrechnungswesen (Teil 1)	(erforderlich zur ZMP, ZMF, DH*)	()
<u>Baustein 10 b):</u>	Zahnärztliches Abrechnungswesen (Teil 2)	(erforderlich zur ZMF)	()
<u>Baustein 11:</u>	Psychologie, Soziologie, Rhetorik	(erforderlich zur ZMP, ZMF, DH*)	()
<u>Baustein 12:</u>	Ernährungslehre	(erforderlich zur ZMP, ZMF, DH*)	()
<u>Baustein 13*:</u>	Allgemeinmedizinische, naturwissenschaftliche und fachspezifische medizinische und zahnmedizinische Grundlagen	(erforderlich zur DH*)	()
<u>Baustein 14*:</u>	Fachübergreifende Bereiche	(erforderlich zur DH*)	()
<u>Baustein 15*:</u>	Patienteninformation	(erforderlich zur DH*)	()
<u>Baustein 16*:</u>	Patientenbehandlung klinisch	(erforderlich zur DH*)	()

* Sollte die Qualifikation zur ZMP bzw. ZMF bereits vorliegen, sind zur Erlangung der **Qualifikation DH** nur die Bausteine 13 bis 16 anzukreuzen.

Wichtige Hinweise zur OBF !!

Folgende Nachweise werden zu den **OBF**- Kursen und Prüfungen benötigt:

- Zahnarztthelferinnenbrief / bzw. Urkunde ZFA (**alle Bausteine**)
- Nachweis Strahlenschutzkenntnisse (**Bausteine: 2, 3, 4, 5 a), 5 b), 6 a), 7 a), 8, 13, 14, 15 und 16**)
- Erste-Hilfe-Bescheinigung (**Bausteine: 2, 3, 4, 5 a), 5 b), 6 a), 7 a), 8, 13, 14, 15 und 16**)
(**9** Unterrichtsstunden, nicht älter als **3** Jahre)
(Original Durch-bzw. Zweitschrift oder beglaubigte Kopie)
Alle Unterlagen / **Kopien** müssen **beglaubigt** sein !!

Bitte in Druckbuchstaben ausfüllen

Name, Vorname
(Zahnmedizinische Fachangestellte, Zahnarztthelferin)

E-Mail-Adresse

Geburtsdatum / Geburtsort ggfs. Geburtsname

PLZ, Wohnort.

Praxisstempel

Straße

Datum

Telefon Handy