E-Mail: info@aksh-kiel.de / Fax: 0431-57935-20

APOTHEKERKAMMER
SCHLESWIG-HOLSTEIN
Körperschaft des öffentlichen Rechts

Dokumentation von Vorträgen in Pflegeheimen (Kategorie 4a)*

Hiermit bestätige ich, dass

(Vorname)	(Nachname)	(Wohnort)

folgenden Vortrag vor unserem Pflegepersonal abgehalten hat:

Datum:	Dauer (min.):	Thema:
		Gesamtminutenzahl
		Gesamtpunktzahl (wird durch die Apothekerkammer berechnet und ausgefüllt)

(Ort)	(Datum)	Unterschrift der/des Verantwortlichen	Pflegeheim-Stempel

*__Hinweis:__ Sofern über dasselbe Thema mehrfach Vorträge gehalten werden, können für dieses Thema nur einmal pro Jahr Punkte vergeben werden.