

Der Kurs wird zur Anrechnung auf das Kolposkopie-Diplom der AG-CPC anerkannt und ist durch die AG-CPC und den BVF zertifiziert.

**Veranstaltungsorganisation**  
Johanna Möller

Haferweg 40  
22769 Hamburg

Telefon +49 (0) 40.33 44 11-9966  
Telefax +49 (0) 40.33 44 11-9969

veranstaltungen@amedes-group.com

## Einladung zum Basiskurs Kolposkopie im Rahmen der Gynäkologischen Fortbildung am Tegernsee

Sehr geehrte Frau Kollegin, sehr geehrter Herr Kollege,

seit Januar 2020 gelten neue Bestimmungen für die gynäkologische Krebsvorsorge. Insbesondere kam es dabei zu einer deutlichen „Aufwertung“ der Kolposkopie. So darf z. B. die Abklärungskolposkopie nur nach Genehmigung der Kassenärztlichen Vereinigung erbracht und entsprechend abgerechnet werden. Hierzu ist u. a. die Teilnahme an Kolposkopiekursen (Basis- und Fortgeschrittenenkurs) erforderlich. Unabhängig von den Abrechnungsvoraussetzungen ist der Kurs selbstverständlich auch geeignet, um Ihre Kolposkopiekenntnisse entsprechend aufzufrischen oder zu vertiefen.

Wir freuen uns auf Ihre Teilnahme!

Dr. med. Matthias Stamm, MIAC

Dr. med. Barbara Afheldt

Wissenschaftliche Leitung

Ärztliche Leitung des amedes MVZ für Gynäkologie & Pathologie München

**Termin** Donnerstag, 26. Juni 2025 – 09.00-18.45 Uhr

**Ort** Hotel DAS TEGERNSEE | Neureuthstr. 23 | 83684 Tegernsee

**Zertifizierung** 11 Punkte beantragt – Bayrische Landesärztekammer

**Kosten** 250 Euro (Nichtmitglied) pro Person oder 180 Euro (Mitglieder AG-CPC / BVF) pro Person (inkl. Verpflegung in den Pausen)

### Programm – 09.00-18.45 Uhr

09.00 Uhr	Begrüßung und Einführung in das Thema [B. Afheldt]
09.10 Uhr	Einführung in die Kolposkopie - Stellenwert der Kolposkopie in der Krebsfrüherkennung, geschichtlicher Überblick [M. Stamm]
09.40 Uhr	Grundlagen der Kolposkopie: Technik / Untersuchungsgang / Dokumentation etc. [C. Selgrad]
10.40 Uhr	Kaffeepause
11.00 Uhr	Vulvaveränderungen, -diagnostik, Nomenklatur der Vulva [C. Selgrad]
11.30 Uhr	Kolposkopische Befunde- Demonstration kolposkopischer Befunde [E. Bauer, M. Stamm]
12.30 Uhr	Mittagspause
13.30 Uhr	Virologische Grundlagen, Pathogenese, Diagnostik und Bedeutung für die Dysplasie [E. Bauer]
14.30 Uhr	Kolposkopische Befunde- Demonstration kolposkopischer Befunde [C. Selgrad]
15.30 Uhr	Basiswissen zu zytologischen Grundlagen, Epidemiologie, Krebsfrüherkennung [M. Stamm]
16.30 Uhr	Kaffeepause
16.45 Uhr	Basiswissen zum Management auffälliger Befunde [E. Bauer]
17.45 Uhr	Fallbeispiele [C. Selgrad, M. Stamm, E. Bauer]
18.15 Uhr	Lernerfolgskontrolle und Podiumsdiskussion [C. Selgrad, M. Stamm, E. Bauer]
18.45 Uhr	Ende der Fortbildung

### Referierende & Moderation

Dr. med. Emanuel Bauer

Facharzt für Frauenheilkunde und Geburtshilfe  
Gweretsried

Dr. med. Christina Selgrad

Fachärztin für Frauenheilkunde und Geburtshilfe; Zertifizierte Dysplasiesprechstunde  
amedes | MVZ für Gynäkologie und Pathologie München GmbH

Dr. med. Matthias Stamm, MIAC

Facharzt für Frauenheilkunde und Geburtshilfe; Gynäkologische Onkologie, Zytologie, Dysplasiesprechstunde, Spezielle Operative Gynäkologie ▪ amedes | MVZ für Gynäkologie, präventive Zytologie / Dysplasiesprechstunde GmbH | Essen

Dr. med. Barbara Afheldt

Fachärztin für Frauenheilkunde und Geburtshilfe; Zytologie • Ärztliche Leitung des amedes MVZ für Gynäkologie & Pathologie  
amedes | MVZ für Gynäkologie und Pathologie München GmbH

**Basiskurs Kolposkopie  
im Rahmen der Gynäkologischen Fortbildung am Tegernsee**

Ich melde mich verbindlich an:

**Termin** Donnerstag, **26. Juni 2025**

**Ort** Hotel DAS TEGERNSEE | Neureuthstr. 23 | 83684 Tegernsee  
Zimmerbuchungen über: Hotel DAS TEGERNSEE

**Kosten** **250 Euro** pro Person (Nichtmitglieder)      **180 Euro** pro Person (Mitglieder AG-CPC / BVF)

Nichtmitglied

Mitglied

---

E-Mail-Adresse für Ihre Anmeldebestätigung

**Rechnungsempfänger**

---

Titel | Vorname | Name

---

Straße | PLZ | Ort

---

Telefon | Mobilnummer | Fax

Für die Erfassung der Fortbildungspunkte über den EIV können Sie uns vorab **Ihre EFN** mitteilen. Zur Überprüfung drucken wir Ihre EFN auf die Unterschriftenliste vor Ort.

**Teilnehmer EFN**

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

**Anmeldung:**

1. Anmeldung inklusive E-Mail-Adresse an uns senden.
2. Teilnahmegebühr nach Erhalt der Rechnung überweisen.
3. E-Mail-Anmeldebestätigung wird nach Eingang der Teilnahmegebühr versandt.  
(E-Mail-Adresse bitte oben angeben)

**Datenschutzrechtliche Einwilligungserklärung:**

Ich willige ein, dass die hier angegebenen personenbezogenen Daten vom Veranstalter gemäß Art. 6 DSGVO gespeichert und ausschließlich für folgende Zwecke verarbeitet und genutzt werden: (1) für die Erstellung und den Versand von Veranstaltungseinladungen und Newslettern (postalisch, per Fax oder per E-Mail) und (2) für das Veranstaltungsmanagement (Teilnehmerlisten etc.). Diese Einwilligung kann ich jederzeit auch in Teilen widerrufen.

**Rücktrittsbedingungen:**

Eine kostenfreie Stornierung wird ausschließlich schriftlich bis 7 Tage vor der Veranstaltung anerkannt. Danach ist keine Erstattung mehr möglich. Der Veranstalter behält sich das Recht vor, die Veranstaltung aus wichtigen Gründen zu verschieben oder abzusagen. In dem Fall wird die Teilnahmegebühr erstattet. Weitergehende Ansprüche sind ausgeschlossen.

**Ich erkenne die Rücktrittsbedingungen und die Datenschutzrechtliche Einwilligungserklärung an.**

---

Ort | Datum

---

Unterschrift | ggf. (Praxis-)Stempel