

**Vereinigung der Deutschen
Ästhetisch-Plastischen Chirurgen VDÄPC**



**Ermächtigung zum Einzug von Forderungen
durch SEPA-Lastschriftverfahren**

An die

**Geschäftsstelle der
Vereinigung der Deutschen
Ästhetisch-Plastischen Chirurgen
Bergmannstraße 102
10961 Berlin**

**Gläubigeridentifikationsnummer DE79ZZZ00000135802
Mandatsreferenz WIRD SEPARAT MITGETEILT**

SEPA-Lastschriftverfahren

Ich/wir ermächtige/n die Vereinigung der Deutschen Ästhetisch-Plastischen Chirurgen, Zahlungen von meinem/ unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise/n ich/wir mein/unser Kreditinstitut an, die von der Deutschen Gesellschaft für Krankenhaushygiene e.V. auf mein/unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. Hinweis: Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Vorname und Name (Kontoinhaber)

Straße, Nr.

PLZ

Ort

Kreditinstitut (Name der Bank)

IBAN

BIC

Ort, Datum

Unterschrift/Stempel



VDÄPC Umfrage – Operationszahlen

- Nach Prüfung Ihres Mitgliedsantrages werden Ihre Angaben vom Mitgliedsantrag getrennt und anonymisiert aufbewahrt. Eine Zuordnung Ihrer Daten zu Ihrer Person ist im Anschluss nicht mehr möglich.
Wir bitten Sie daher sehr um eine ehrliche Eingabe.
- Die Zahlen sind wichtig für unsere Qualitätssicherung und ermöglichen Ihnen ein Benchmarking für Ihre Praxisstrategie.
- Bei Kliniken bitte nicht die Klinikstatistik darlegen, sondern die individuellen Leistungen des VDÄPC-Mitgliedes.

Op-Zahlen für das Jahr _____

Basis dieser Daten ist eine interne Erhebung Schätzung

Bitte beachten Sie, dass bei zweiseitigen und mehrzeitigen Eingriffen die Anzahl der Patienten und nicht der Eingriffe zu nennen ist!

Chirurgische Eingriffe	Anzahl	davon männlich [%]
Stirnlift / Brauenlift	_____	_____
Blepharoplastik Unterlid	_____	_____
Blepharoplastik Oberlid	_____	_____
Facelift	_____	_____
Halsstraffung	_____	_____
Rhinoplastik	_____	_____
Otoplastik bei Erwachsenen	_____	_____
Otoplastik bei Unter-18-Jährigen	_____	_____
Kinnaugmentation	_____	_____
Oberarmstraffung	_____	_____
Oberschenkelstraffung	_____	_____
Bauchstraffung	_____	_____
Bodylift	_____	_____
Fettabsaugung	_____	_____
Lipofilling Gesicht	_____	_____
Lipofilling Stamm	_____	_____
Intimchirurgie	_____	_____
Liposuktion und Curettage bei Hyperhidrosis axillaris	_____	_____

Geschlechtsspezifische Eingriffe weiblich	Anzahl
Mammaaugmentation	_____
Mammareduktion, I-Schnitt	_____
Mammareduktion, T-Schnitt	_____
Mastopexie allein	_____
Augmentationsmastopexie	_____
Implantatwechsel / Revisionen	_____

Geschlechtsspezifische Eingriffe männlich	Anzahl
Gynäkomastie	_____
Haartransplantation	_____

Minimalinvasive Verfahren	Anzahl	davon männlich [%]
Botox o. Generika	_____	_____
Chemical peel	_____	_____
Laser Skinresurfacing	_____	_____
Microdermabrasio	_____	_____
Kollagen	_____	_____
Hyaluronsäure	_____	_____
Lippenkorrekturen	_____	_____

Gibt es besonders innovative Techniken, die Sie seit neuestem anwenden?

