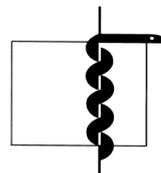


## Antrag auf Anerkennung und Zulassung zum Fachgespräch im Bereich Balneologie und Medizinische Klimatologie gem. WbO 2006

Name:		Vorname:	
Geburtsdatum:		Geburtsort:	
Anschrift: _____			
Telefon:		FAX:	email:
Dienstanschrift: _____			
Telefon:		FAX:	email:
Staatsangehörigkeit:			Dieser Abschnitt wird von der Verwaltung ausgefüllt ↓
Berufserlaubnis am:		Ort:	
Approbation am:		Ort:	
Promotion am:		Ort:	
Folgende Anerkennung wurden bisher erteilt: _____			
durch die Ärztekammer:			
<p><b>Hiermit erkläre ich, dass</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Ich z.Zt. bei keiner anderen Ärztekammer im Bundesgebiet einen Antrag auf Anerkennung gestellt habe,</li> <li>• in keinem Fall – in folgenden – Fällen ein Antrag von mir auf Anerkennung, wegen Nichtbestehens der Prüfung bzw. Nichterfüllung der Voraussetzungen, abgewiesen worden ist oder noch ein Berufungsverfahren hinsichtlich einer Anerkennung läuft:</li> <li>• _____</li> <li>• Ich bestätige, dass die in meinen Zeugnissen aufgeführten Weiterbildungszeiten nicht durch Krankheit oder sonstige Umstände (ausgenommen der tarifliche Jahresurlaub) unterbrochen waren.</li> <li>• Meine Weiterbildung wurde unterbrochen:</li> <li>• von: _____ bis: _____ durch: _____</li> </ul>			
Ort/Datum: _____		Unterschrift: _____	



## **Spezieller Teil zur Beantragung der Zusatzbezeichnung Balneologie und Medizinische Klimatologie**

### **Erwerb der in der Weiterbildungsordnung aufgeführten Weiterbildungsinhalte**

#### **Definition**

Die Weiterbildung zum Erwerb der Zusatzbezeichnung Balneologie umfasst die Anwendung balneologischer Heilmittel und therapeutischer Klimafaktoren unter Nutzung physiologischer Reaktionen.

#### **24 Monate Weiterbildung in den Gebieten der unmittelbaren Patientenversorgung bei einem Weiterbildungsbeauftragten an einer Weiterbildungsstätte**

von: \_\_\_\_\_ bis: \_\_\_\_\_ Krankenhaus/Praxis: \_\_\_\_\_

von: \_\_\_\_\_ bis: \_\_\_\_\_ Krankenhaus/Praxis: \_\_\_\_\_

#### **Teilnahme an einem anerkannten Kurs von 240 Stunden in Balneologie mit Inhalten aus dem Bereich der Physikalischen Therapie**

von: \_\_\_\_\_ bis: \_\_\_\_\_ wo: \_\_\_\_\_

von: \_\_\_\_\_ bis: \_\_\_\_\_ wo: \_\_\_\_\_