

Logbuch

Dokumentation der Weiterbildung gemäß Weiterbildungsordnung (WBO) der Landesärztekammer Thüringen vom 14.07.2011

Naturheilverfahren

Angaben zur Person:

Name/Vorname (Rufname bitte unterstreichen)

Geb.-Datum Geburtsort/ggf. -land

Akademische Grade: Dr. med. sonstige

ausländische Grade welche

Ärztliche Prüfung Datum [Zahnärztliches Staatsexamen] Datum
[nur bei MKG-Chirurgie]

Approbation als Arzt bzw. Berufserlaubnis Datum

Weiterbildungsgang

Aufstellung der ärztlichen Tätigkeiten seit der Approbation / § 10 BÄO in zeitlicher Reihenfolge:

Nr.	Von bis	Weiterbildungsstätte <small>Hochschulen, Krankenhausabt., Instituten etc.</small> (Ort, Name)	Weiterbilder	Gebiet/Teilgebiet/ Zusatz-Weiterbildung	Zeit in Monaten
1					
2					
3					
4					
5					
6					



Zusatz-Weiterbildung Naturheilverfahren

Weiterbildungsinhalte Kenntnisse, Erfahrungen und Fertigkeiten in	Bemerkungen des/der Weiterbildungsermächtigten *	Kenntnisse, Erfahrungen und Fertigkeiten erworben Datum/Unterschriften
balneo-, klimatherapeutischen und verwandten Maßnahmen		
bewegungs-, atem- und entspannungstherapeutischen Maßnahmen		
der Massagebehandlung und reflexzonentherapeutischen Maßnahmen einschließlich manueller Diagnostik		
den Grundlagen der Ernährungsmedizin und Fastentherapie		
der Phytotherapie und Anwendung weiterer Medikamente aus Naturstoffen		
der Ordnungstherapie und Grundlagen der Chronobiologie		
physikalischen Maßnahmen einschließlich Elektro- und Ultraschalltherapie		
den ausleitenden und umstimmenden Verfahren		
Heilungshindernissen und Grundlagen der Neuraltherapie		

** ggf. weitere Bemerkungen des/der Weiterbildungsermächtigten:*

Dokumentation der jährlichen Gespräche gemäß § 8 WBO

Zeitraum des Weiterbildungsabschnittes: _____

Gesprächsinhalt:

Datum des Gesprächs:

Unterschrift des Befugten:

Unterschrift des/r Assistenz-Arztes/Ärztin:
