FMD
Funktionelle
Myodiagnostik

Fortbildungsnachweis

gem. Ausbildungsordnung

Für Herrn/Frau _____

Datum	Art der Fortbildung	PLZ, Ort	anerk. Std.	Bestätigung

IMAK • Interdisziplinär Manuell Analytisch Kausal • Ärztegesellschaft für Funktionelle Myodiagnostik
Blaasstraße 19 • A-1190 Wien • Mobil: +43 (0) 664 3904466 • office@fmd.co.at • ZVR-Zahl: 337 579 180