

## Ausbildungsnachweis für ÄrztInnen

Vorname, Name \_\_\_\_\_

Adresse \_\_\_\_\_

Tel/ Mail \_\_\_\_\_

Fachrichtung \_\_\_\_\_

Kurs	Ort	Datum	Dozent/Unterschrift
<b>FMD E</b> 16 UE			
<b>FMD MU/MM 1</b> 24 UE			
<b>FMD GS</b> 20 UE			
<b>FMD OM</b> 16 UE			
<b>FMD CMD</b> 20 UE			
<b>FMD MM 2</b> 20 UE			
<b>FMD MT 1</b> 16 UE			
<b>FMD DSS</b> 20 UE			
<b>FMD GE</b> 16 UE			
<b>FMD HR</b> 16 UE			
<b>FMD Hospitationskurs</b> 20 UE			
<b>FMD Hospitation (Praxis)</b> 4 Tage zu je 5 Std.			
<b>Wahlkurs</b> 16 UE			
<b>Prüfung</b>			

Die Absolvierung der Grundkurse ist Voraussetzung für die Teilnahme an den weiteren Kursen.  
 Wir empfehlen, die manuellen Kurse in dieser Reihenfolge zu absolvieren: MM2 vor MM3 / MM4 vor MM5.