

Kandidat(in): .....  
 (Name, Vorname, ggf. Titel)

Beginn der Weiterbildung: .....

## Zusatzbezeichnung Manuelle und physikalische Therapien - Dokumentationsbogen 2

Dokumentation gemäß § 6 Abs. 1 und 3 der WBO 2019 in Verbindung mit den Richtlinien in der Fassung vom 28.11.2019

### Halbjährliche<sup>1</sup> Bestätigung der erreichten Leistungskatalog-Leistungen

Der Bogen ist zu Beginn der Weiterbildung auszudrucken, halbjährlich<sup>1</sup> handschriftlich ausgefüllt der Weiterbilderin / dem Weiterbilder zur Unterschrift vorzulegen

Leistungskatalog- Position	Insgesamt gefordert	Erzielt je Weiterbildungs-Halbjahr						Ins- gesamt erzielt
		..... bis .....	..... bis .....	..... bis .....	..... bis .....	..... bis .....	..... bis .....	
Untersuchungs- und Behandlungsfälle (aus mindestens zwei der unter Anl. II Nr. 13 Abschnitt I WBO genannten Fächer)	250							
Datum, Stempel und Unterschrift der Weiterbilderin /des Weiterbilders <div style="border: 1px solid black; padding: 5px; display: inline-block; margin: 10px 0;">             jeweils              Datum, Stempel              u. Unterschrift           </div> →								

<sup>1</sup> bzw. bei Beendigung der Tätigkeit an einer Weiterbildungsstätte (erforderlichenfalls bitte einen zweiten Bogen verwenden)