

## Physikalische und Rehabilitative Medizin

Kompe- tenz- Nr.	Kompe- tenz- ID	<b>Kognitive und Methodenkompetenz</b> Inhalt systematisch einordnen und erklären können	<b>Handlungskompetenz</b> Inhalt selbstverantwortlich durchführen können	<b>RZ</b> gem. WBO	<b>JA</b>	<b>NEIN</b>	<b>Leistungszahl</b> im Berichtszeitraum	<b>Nachweis durch</b>	<b>Voraussetzung erfüllt</b> (nur durch Ärztekammer auszufüllen)		
									erfüllt	nicht erfüllt	Anmerkung/ Summe
		<b>Übergreifende Inhalte der FA-Weiterbildung Physikalische und Rehabilitative Medizin</b>									
1		Wesentliche Gesetze, Verordnungen und Richtlinien						Verbindliche Selbstauskunft	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2		Theoriemodelle der Funktionsfähigkeit, Behinderung und Gesundheit, z. B. International Classification of Functioning, Disability and Health (ICF) sowie der Rehabilitation						Verbindliche Selbstauskunft	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3			Rehabilitationsspezifische Hygienemaßnahmen unter besonderer Berücksichtigung multiresistenter Erreger					Verbindliche Selbstauskunft	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4			Wissenschaftlich begründete Gutachtenerstellung	10				Angabe Fallzahl/ Gesamtstatistik	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5			Teilnahme an multiprofessionellen Teamsitzungen	50				Angabe Fallzahl/ Gesamtstatistik	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
6		Rehabilitationsspezifische Aspekte der Behandlung von Patienten mit kognitiven Defiziten						Verbindliche Selbstauskunft	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
7			Rehabilitationsspezifische Beratung und Mitbehandlung von Sucht					Angabe Fallzahl/ Gesamtstatistik	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		<b>Notfälle</b>									
8			Erkennung und Behandlung typischer Komplikationen im Behandlungsverlauf sowie deren Prophylaxe					Angabe Fallzahl/ Gesamtstatistik	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		<b>Prävention</b>									
9		Prävention von Krankheiten, arbeitsplatzbedingten Belastungen und						Verbindliche Selbstauskunft	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

## Physikalische und Rehabilitative Medizin

Kompe- tenz- Nr.	Kompe- tenz- ID	<b>Kognitive und Methodenkompetenz</b> Inhalt systematisch einordnen und erklären können	<b>Handlungskompetenz</b> Inhalt selbstverantwortlich durchführen können	<b>RZ</b> gem. WBO	<b>JA</b>	<b>NEIN</b>	<b>Leistungszahl</b> im Berichtszeitraum	<b>Nachweis durch</b>	<b>Voraussetzung erfüllt</b> (nur durch Ärztekammer auszufüllen)		
									erfüllt	nicht erfüllt	Anmerkung/ Summe
		Schädigungen (Primärprävention)									
10		Prävention von Krankheitsfolgen (Sekundärprävention)						Verbindliche Selbstauskunft	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>
11		Prävention von Einschränkungen der Teilhabe sowie von Hilfe- bzw. Unterstützungsbedarf (Tertiärprävention)						Verbindliche Selbstauskunft	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>
12			Präventionsmedizinische Untersuchungen und Beratungen einschließlich sportmedizinischer Aspekte					Angabe Fallzahl/ Gesamtstatistik	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>
13			Arbeitsplatzorientierte Beratungen					Angabe Fallzahl/ Gesamtstatistik	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>
14			Beratung zu Hilfe- und Unterstützungsbedarf					Angabe Fallzahl/ Gesamtstatistik	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>
<b>Soziale Sicherungssysteme und Versorgungsstrukturen</b>											
15		Grundprinzipien der sozialen Sicherung, Rehabilitations- und Sozialmedizin						Verbindliche Selbstauskunft	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>
16		Rehabilitationsbezogene Steuerungselemente im Gesundheitswesen und ihre praktische Anwendung						Verbindliche Selbstauskunft	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>
17		Grundlagen und methodische Prinzipien der Rehabilitation und Rehabilitationssteuerung						Verbindliche Selbstauskunft	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>
18		Medizinische Rehabilitation, insbesondere Leistungsformen, spezifische Rehabilitationsangebote und -verfahren und Einrichtungen						Verbindliche Selbstauskunft	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>
19		Berufliche Rehabilitation (Leistungen zur Teilhabe am Arbeitsleben) und Wiedereingliederung						Verbindliche Selbstauskunft	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>
20		Schulisch-pädagogische Rehabilitation und Leistungen zur Teilhabe am Leben in der						Verbindliche Selbstauskunft	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>

## Physikalische und Rehabilitative Medizin

Kompe- tenz- Nr.	Kompe- tenz- ID	<b>Kognitive und Methodenkompetenz</b> Inhalt systematisch einordnen und erklären können	<b>Handlungskompetenz</b> Inhalt selbstverantwortlich durchführen können	<b>RZ</b> gem. WBO	<b>JA</b>	<b>NEIN</b>	<b>Leistungszahl</b> im Berichtszeitraum	<b>Nachweis durch</b>	<b>Voraussetzung erfüllt</b> (nur durch Ärztekammer auszufüllen)		
									erfüllt	nicht erfüllt	Anmerkung/ Summe
		<b>Gemeinschaft</b>									
21		Grundlagen der Durchgangsarzt- und Verletztenartenverfahren der gesetzlichen Unfallversicherung						Verbindliche Selbstauskunft	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>
22			Anwendung von Modellen der Funktionsfähigkeit, Behinderung und Gesundheit					Angabe Fallzahl/ Gesamtstatistik	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>
23			Indikationsstellung und Zuweisung zu den verschiedenen rehabilitativen Versorgungsformen	50				Angabe Fallzahl/ Gesamtstatistik	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>
24			Indikationsstellung und Einleitung von beruflichen und/oder arbeitsplatzorientierten Rehabilitationsleistungen	20				Angabe Fallzahl/ Gesamtstatistik	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>
25			Indikationsstellung und Beratung zu Leistungen zur Teilhabe am Leben in der Gemeinschaft	20				Angabe Fallzahl/ Gesamtstatistik	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>
26			Beurteilung des Leistungsvermögens, der Arbeitsunfähigkeit und der Erwerbsminderung sowie der Pflegebedürftigkeit	100				Angabe Fallzahl/ Gesamtstatistik	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>
<b>Diagnostische Maßnahmen</b>											
27		Differentialdiagnostik von Struktur- und Funktionsstörungen						Verbindliche Selbstauskunft	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>
28			Manualmedizinische Untersuchung von Komplex- und Einzelbefunden des Bewegungssystems, z.B. Bewegungsstörungen, regionale Befunde, Einzelbefunde an Gelenken, Muskeln, faszialen, viszeralen und neuronalen Strukturen	200				Angabe Fallzahl/ Gesamtstatistik	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>
29			Neurologische Befunderhebung bei Störungen des peripheren und zentralen Nervensystems					Angabe Fallzahl/ Gesamtstatistik	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>

## Physikalische und Rehabilitative Medizin

Kompe- tenz- Nr.	Kompe- tenz- ID	<b>Kognitive und Methodenkompetenz</b> Inhalt systematisch einordnen und erklären können	<b>Handlungskompetenz</b> Inhalt selbstverantwortlich durchführen können	<b>RZ</b> gem. WBO	<b>JA</b>	<b>NEIN</b>	<b>Leistungszahl</b> im Berichtszeitraum	<b>Nachweis durch</b>	<b>Voraussetzung erfüllt</b> (nur durch Ärztekammer auszufüllen)		
									erfüllt	nicht erfüllt	Anmerkung/ Summe
30			Indikationsstellung, Durchführung und Auswertung apparativer Diagnostik						<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>
30.1			<ul style="list-style-type: none"> <li>EKG</li> </ul>				Angabe Fallzahl/ Gesamtstatistik	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	
30.2			<ul style="list-style-type: none"> <li>Belastungs-EKG</li> </ul>				Angabe Fallzahl/ Gesamtstatistik	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	
30.3			<ul style="list-style-type: none"> <li>Lungenfunktionsprüfung</li> </ul>				Angabe Fallzahl/ Gesamtstatistik	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	
31			Sonographie der Bewegungsorgane	200			Angabe Fallzahl/ Gesamtstatistik	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	
32			Indikationsstellung und Befundinterpretation radiologischer Untersuchungen, auch unter funktionellen Gesichtspunkten				Angabe Fallzahl/ Gesamtstatistik	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	
33			Teilnahme an radiologischen Fallbesprechungen	50			Angabe Fallzahl/ Gesamtstatistik	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	
34			Stand- und Ganganalyse				Angabe Fallzahl/ Gesamtstatistik	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	
35			Orientierende psycho-pathologische Befunderhebung				Angabe Fallzahl/ Gesamtstatistik	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	
36			Indikationsbezogene Auswertung von Assessmentinstrumenten zur Selbst- und Fremdeinschätzung				Angabe Fallzahl/ Gesamtstatistik	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	
<b>Krankheiten und Störungen der Funktionsfähigkeit</b>											
37			Mit- und Anschlussbehandlung sowie Rehabilitation von Erkrankungen und Funktionsstörungen, insbesondere						<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>

## Physikalische und Rehabilitative Medizin

Kompe- tenz- Nr.	Kompe- tenz- ID	<b>Kognitive und Methodenkompetenz</b> Inhalt systematisch einordnen und erklären können	<b>Handlungskompetenz</b> Inhalt selbstverantwortlich durchführen können	<b>RZ</b> gem. WBO	<b>JA</b>	<b>NEIN</b>	<b>Leistungszahl</b> im Berichtszeitraum	<b>Nachweis durch</b>	<b>Voraussetzung erfüllt</b> (nur durch Ärztekammer auszufüllen)		
									erfüllt	nicht erfüllt	Anmerkung/ Summe
37.1			<ul style="list-style-type: none"> <li>Folgen komplikativer Krankheitsverläufe</li> </ul>					Angabe Fallzahl/ Gesamtstatistik	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>
37.2			<ul style="list-style-type: none"> <li>funktionelle, degenerative, entzündliche und stoffwechselbedingte Krankheiten des Bewegungssystems</li> </ul>					Angabe Fallzahl/ Gesamtstatistik	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>
37.3			<ul style="list-style-type: none"> <li>Verletzungsfolgen einschließlich Polytrauma, Schädel-Hirn-Trauma, Querschnittsläsionen</li> </ul>					Angabe Fallzahl/ Gesamtstatistik	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>
37.4			<ul style="list-style-type: none"> <li>zerebrale Durchblutungsstörungen einschließlich Schlaganfall</li> </ul>					Angabe Fallzahl/ Gesamtstatistik	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>
37.5			<ul style="list-style-type: none"> <li>neurodegenerative Krankheiten und periphere Nervenläsionen</li> </ul>					Angabe Fallzahl/ Gesamtstatistik	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>
37.6			<ul style="list-style-type: none"> <li>Krankheiten des kardiopulmonalen Systems</li> </ul>					Angabe Fallzahl/ Gesamtstatistik	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>
37.7			<ul style="list-style-type: none"> <li>Krankheiten des Gefäßsystems einschließlich des Lymphgefäßsystems</li> </ul>					Angabe Fallzahl/ Gesamtstatistik	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>
37.8			<ul style="list-style-type: none"> <li>angeborene Leiden und Folgen frühkindlicher Hirnschäden</li> </ul>					Angabe Fallzahl/ Gesamtstatistik	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>
37.9			<ul style="list-style-type: none"> <li>psychische und psychosoziale Erkrankungen und Problemlagen</li> </ul>					Angabe Fallzahl/ Gesamtstatistik	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>
<b>Interventionen</b>											
38		Methode und Therapiemittel, physiologische Wirkung und Therapieeffekte von physikalischen Therapien, z.B. Krankengymnastik, Manuelle Therapie, Ergotherapie, Sporttherapie, Massagetherapie, Elektround Ultraschalltherapie, Hydrotherapie,						Verbindliche Selbstauskunft	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>

## Physikalische und Rehabilitative Medizin

Kompe- tenz- Nr.	Kompe- tenz- ID	<b>Kognitive und Methodenkompetenz</b> Inhalt systematisch einordnen und erklären können	<b>Handlungskompetenz</b> Inhalt selbstverantwortlich durchführen können	<b>RZ</b> gem. WBO	<b>JA</b>	<b>NEIN</b>	<b>Leistungszahl</b> im Berichtszeitraum	<b>Nachweis durch</b>	<b>Voraussetzung erfüllt</b> (nur durch Ärztekammer auszufüllen)		
									erfüllt	nicht erfüllt	Anmerkung/ Summe
		Thermotherapie, Balneotherapie und Inhalationstherapie									
39		Rehabilitative Maßnahmen wie Rehabilitationspflege, Logopädie, Neuropsychologie, rehabilitative Sozialarbeit, Patientenschulung und -information, Kunst- und Musiktherapie, begleitende psychotherapeutische Verfahren, Ernährungstherapie						Verbindliche Selbstauskunft	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>
40			Indikationsstellung, Einleitung und Verlaufsbeurteilung physikalischer und rehabilitativer Interventionen unter kurativer und rehabilitativer Zielsetzung	100				Angabe Fallzahl/ Gesamtstatistik	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>
41		Interventionelle Methoden						Verbindliche Selbstauskunft	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>
42			Diagnostische und therapeutische Punktionen und Injektionen					Angabe Fallzahl/ Gesamtstatistik	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>
43			Manualmedizinische Behandlungstechniken, auch in Kombination mit Untersuchungstechniken					Angabe Fallzahl/ Gesamtstatistik	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>
44			Differentialindikative Hilfsmittelversorgung mit Orthesen und Prothesen, Einlagen- und Schuhversorgung, rehabilitativer Technologie und Kompressionsbestrumpfung, Mobilitätshilfen	50				Angabe Fallzahl/ Gesamtstatistik	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>
<b>Frührehabilitation</b>											
45		Grundlagen kombinierter akut- und rehabilitationsmedizinischer Behandlung						Verbindliche Selbstauskunft	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>
46		Transfer- und Mobilisationskonzepte						Verbindliche Selbstauskunft	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>
47		Grundlagen der Beatmung und Beatmungsentwöhnung, Tracheostoma- und Sekretmanagement						Verbindliche Selbstauskunft	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>

## Physikalische und Rehabilitative Medizin

Kompe- tenz- Nr.	Kompe- tenz- ID	<b>Kognitive und Methodenkompetenz</b> Inhalt systematisch einordnen und erklären können	<b>Handlungskompetenz</b> Inhalt selbstverantwortlich durchführen können	<b>RZ</b> gem. WBO	<b>JA</b>	<b>NEIN</b>	<b>Leistungszahl</b> im Berichtszeitraum	<b>Nachweis durch</b>	<b>Voraussetzung erfüllt</b> (nur durch Ärztekammer auszufüllen)		
									erfüllt	nicht erfüllt	Anmerkung/ Summe
48			Planung und Durchführung der Frührehabilitation im multiprofessionellen Team	50				Angabe Fallzahl/ Gesamtstatistik	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>
49			Strukturierte Überwachung des frührehabilitativen Verlaufs und Überleitungsmanagement					Angabe Fallzahl/ Gesamtstatistik	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>
50			Weiter- und Nachbehandlung der zur Frührehabilitation führenden Krankheit oder Verletzung, der Begleitkrankheiten und Komplikationen					Angabe Fallzahl/ Gesamtstatistik	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>
51			Frührehabilitative Assessments	50				Angabe Fallzahl/ Gesamtstatistik	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>
52			Dysphagiemanagement					Angabe Fallzahl/ Gesamtstatistik	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>
53			Ernährungsmanagement					Angabe Fallzahl/ Gesamtstatistik	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>
54			Trachealkanülenversorgung					Leistungsstatistik Angabe Fallzahl/ Gesamtstatistik	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>
		<b>Postakute und Anschlussrehabilitation sowie intermittierende Heilverfahren</b>									
55		Rehabilitationsdiagnostik und -assignment						Verbindliche Selbstauskunft	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>
56		Rehabilitationsplanung und rehabilitative Interventionen						Verbindliche Selbstauskunft	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>
57		Therapieevaluation und -modifikation						Verbindliche Selbstauskunft	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>
58		Überleitungsmanagement und sozialmedizinische Beurteilung						Verbindliche Selbstauskunft	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>

## Physikalische und Rehabilitative Medizin

Kompe- tenz- Nr.	Kompe- tenz- ID	<b>Kognitive und Methodenkompetenz</b> Inhalt systematisch einordnen und erklären können	<b>Handlungskompetenz</b> Inhalt selbstverantwortlich durchführen können	<b>RZ</b> gem. WBO	<b>JA</b>	<b>NEIN</b>	<b>Leistungszahl</b> im Berichtszeitraum	<b>Nachweis durch</b>	<b>Voraussetzung erfüllt</b> (nur durch Ärztekammer auszufüllen)		
									erfüllt	nicht erfüllt	Anmerkung/ Summe
59			Planung, Koordination und Beurteilung postakuter Rehabilitation und intermittierender Heilverfahren	50				Angabe Fallzahl/ Gesamtstatistik	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>
		<b>Rehabilitative Langzeitversorgung und ambulante rehabilitative Krankenbehandlung</b>									
60		Rehabilitative Langzeitversorgung und Nachsorge						Verbindliche Selbstauskunft	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>
61			Auswahl und Einleitung von Leistungen zur Teilhabe in der Langzeitversorgung von Menschen mit chronischen Krankheiten bzw. Behinderungen	10				Angabe Fallzahl/ Gesamtstatistik	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>
62			Einleitung von Funktionstraining bzw. Rehabilitationssport	20				Angabe Fallzahl/ Gesamtstatistik	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>
		<b>Konservative und operative Akutversorgung</b>									
63			Assistenzen bei Operationen	50				Angabe Fallzahl/ Gesamtstatistik	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>
64			Wund- und Infektionsmanagement sowie Verbandlehre					Angabe Fallzahl/ Gesamtstatistik	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>
65			Gerinnungsmanagement sowie Prophylaxe, Diagnostik und Therapie von Thrombosen					Angabe Fallzahl/ Gesamtstatistik	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>
66			Indikationsstellung und Befundinterpretation von Abdomensonographien, Dopplersonographien der Gefäße, Echokardiographien, endoskopischen Verfahren					Angabe Fallzahl/ Gesamtstatistik	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>
67			Indikationsstellung und Befundinterpretation von Elektroenzephalographien, Elektromyographien, Nervenleitgeschwindigkeiten, evozierten					Angabe Fallzahl/ Gesamtstatistik	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>

## Physikalische und Rehabilitative Medizin

Kompe- tenz- Nr.	Kompe- tenz- ID	<b>Kognitive und Methodenkompetenz</b> Inhalt systematisch einordnen und erklären können	<b>Handlungskompetenz</b> Inhalt selbstverantwortlich durchführen können	<b>RZ</b> gem. WBO	<b>JA</b>	<b>NEIN</b>	<b>Leistungszahl</b> im Berichtszeitraum	<b>Nachweis durch</b>	<b>Voraussetzung erfüllt</b> (nur durch Ärztekammer auszufüllen)		
									erfüllt	nicht erfüllt	Anmerkung/ Summe
			Potenzialen								
68		Grundlagen der Botulinumtoxintherapie						Verbindliche Selbstauskunft	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>