

Bescheinigung über die Mindeststandards zur Anbieterqualifikation des GKV Leitfadens Prävention

Hiermit bestätigen wir, dass Herr/Frau

geboren am _____ in _____

die folgenden Kompetenzfelder gemäß Leitfaden Prävention, Handlungsfelder und Kriterien nach § 20 Abs. 2 SGB V

nach dem Curriculum zur Ausbildung von Physiotherapeuten von

(Name des Anbieters/Verbandes/der Universität)

oder

die folgenden Inhalte mit entsprechender Mindeststundenzahl

1. Trainings- und Bewegungswissenschaften	150 Stunden
2. Medizin	150 Stunden
3. Pädagogik, Psychologie	150 Stunden
4. Pathologie, Pathophysiologie	120 Stunden
5. Theorie und Praxis der Sportarten und Bewegungsfelder (in Präsenz)	150 Stunden
6. Grundlagen der Gesundheitsförderung u d Prävention	30 Stunden
7. Frei wählbar aus den o. g. Inhalten	120 Stunden

innerhalb der Ausbildung/ des Studiums vermittelt wurden.

Ort, Datum

Ausbildungseinrichtung Stempel/Unterschrift