



Hiermit beantrage ich das **Qualitätssiegel** der „Qualitätsinitiative Akupunktur“.

Bitte füllen Sie die folgenden Felder in Druckschrift aus:

Name

Vorname

Titel

Fachrichtung

Internetadresse der Praxis

Praxisadresse (Straße, PLZ, Ort)

E-Mail

Telefon Praxis

Fax

Seit wann praktizieren Sie Akupunktur? _____

Wann haben Sie Ihr A-Diplom (140 Stunden) gemacht? _____

Wann haben Sie Ihr B-Diplom (350 Stunden) gemacht? _____

Bei welcher Institution haben Sie Ihr B-Diplom gemacht?
(Fotokopie bitte zusenden!) _____

Welche weiteren Fortbildungen haben Sie in der Akupunktur gemacht (bitte mit Angabe des Jahres und der Institution)?

Wie viele Akupunktur-Behandlungen führen Sie pro Woche durch? _____

Haben Sie ein Spezialgebiet in der Akupunktur? _____

Welche Indikationsgebiete behandeln Sie in erster Linie?

Erklärung

Hiermit erkläre ich, dass ich mich in der Praxis der Akupunktur an den für die Qualitätsakupunktur maßgeblichen 7 Leitlinien und Standards orientieren werde.

Ich verpflichte mich in den nächsten 2 Jahren an 50 Stunden Fortbildung in der Akupunktur teilzunehmen.

Praxisstempel, Datum und Unterschrift

Bitte faxen oder schicken Sie uns dieses Formular ausgefüllt zu.
Legen Sie bitte alle wichtigen Dokumente, wie Ihr A- und B-Diplom, Teilnahmebestätigungen von weiteren Fortbildungen etc. bei (bei Zusendung als Brief bitte Kopien beilegen).

Die Korrespondenzadressen lauten:

Qualitätsinitiative Akupunktur

Goltsteinstraße 26
40211 Düsseldorf

Fax: 0211-360657

Bitte nutzen Sie bei Anmeldung in
Düsseldorf folgende Bankverbindung:
Kto.: 0001922459
BLZ: 30060601
Deutsche Apotheker- und Ärztebank

Qualitätsinitiative Akupunktur

Postfach 1331
67108 Mutterstadt

Fax: 06234-928318

Bitte nutzen Sie bei Anmeldung in
Mutterstadt folgende Bankverbindung:
Kto.: 156850
BLZ: 545 603 20
VR Bank Ludwigshafen

Sie erhalten dann für eine Bearbeitungsgebühr von 50,- Euro eine Urkunde mit Qualitätssiegel, 3 Aufkleber für Ihre Praxis und 50 Patientenflyer.

Ich überweise den Betrag von 50 Euro auf eines der beiden oben genannten Konten.

Ihre Praxisadresse werden wir in eine Datei „Ärzte mit Qualitätssiegel“ mit Postleitzahlenfunktion aufnehmen, die auf unserer Homepage www.akupunktur-qualitaet.info veröffentlicht wird. Sie können uns Ihren „Eintrag“ in diese Datei auch direkt an Akupunktur@arcor.de mailen, so wird verhindert, dass sich bei der Datenübertragung Ablesefehler einschleichen.

Bitte rechnen Sie mit einer Bearbeitungszeit von ca. 4 Wochen.