

Erhebungsbogen

zum Antrag auf Ermächtigung zur Annahme von Praktikanten für den Beruf des Masseurs und medizinischen Bademeisters gemäß § 7 Gesetz über die Berufe in der Physiotherapie vom 26. Mai 1994 (BGBl. S. 1084)

Medizinische Einrichtung:

(Name und Anschrift, Träger)

Anzahl und Beschäftigungsumfang der in der Einrichtung tätigen Fachkräfte:

	Anzahl	Beschäftigungsumfang in Vollzeitstellen ^{1a}
Physiotherapeuten ¹		
Masseure und medizinische Bademeister ¹		

Die Fachkräfte stehen unter ärztlicher Aufsicht / nicht unter ärztlicher Aufsicht²

Behandlungen:	
Art	durchschnittliche Anzahl pro Woche
<i>Klassische Massagetherapie</i>	
<i>Reflexzonentherapie</i>	
<i>Sonderformen der Massagetherapie:</i>	
- manuelle Lymphdrainage	
- komplexe physikalische Entstauungstherapie	
- Unterwasserdruckstrahlmassage	
- Colonthérapie	
- Periosttherapie	
- Segmenttherapie	
- Tiefenfriktion	
- Sportmassage	
- Fußreflexzonentherapie	
- apparative Massagetechniken ³	
<i>Sonstige Massagetechniken³:</i>	
<i>Übungsbehandlung im Rahmen der Massage und anderer physikalisch-therapeutischer Verfahren</i>	

¹ Beglaubigte Kopie der Berufserlaubnis bitte beifügen

^{1a} z.B. zwei Halbtagsstellen entsprechen einer Vollzeitstelle

² Nichtzutreffendes bitte streichen

³ Bitte einzeln angeben

<i>Elektro-, Licht- und Strahlentherapie:</i>	
- Elektrotherapie:	
- Niederfrequenzstrombehandlung	
- Mittelfrequenzstrombehandlung	
- Hochfrequenzstrombehandlung	
- Ultraschalltherapie	
- Hydroelektrische Bäder	
- Iontophorese	
- Elektrodiagnostik	
- Lichttherapie durch künstliches Licht	
- UV-Bestrahlungen	
- Strahlentherapie	
<i>Hydro-, Balneo-, Thermo- und Inhalationstherapie:</i>	
- Hydrotherapeutische Anwendungen ³	
- Medizinische Bäder mit med. Zusätzen	
- Spezielle Verfahren der Bäderheilkunde ³	
- Wärmetherapie mit gestrahlter und geleiteter Wärme ³	
- Wärmepackungen oder Teilpackungen mit Paraffinen o. Peloiden	
- Kälteanwendung (Eisbeutel, Pelloide, Eisteilbad)	
- Apparative Kälteanwendung (Kaltgas, Kaltluft)	
- Inhalationstherapie	

Anträge von Praktikanten auf Ableistung der praktischen Tätigkeit liegen vor / nicht vor ².

Erklärung:

Die Praktikanten werden ganztägig angeleitet und es steht für sie (für die Dauer des Praktikums) ein zusätzlicher Arbeitsplatz zur Verfügung.

Datum, Unterschrift der Leiterin/des Leiters der Einrichtung

(Stempel)