

Osteopathische Behandlungen – Leistungen der BKK_DürkoppAdler

1 Ärztliche Bescheinigung: Osteopathie

Bitte vereinbaren Sie zunächst einen Termin bei Ihrem behandelnden Haus-/Facharzt bzw. Ihrer Haus-/Fachärztin. Lassen Sie diesen Abschnitt dort ausfüllen und reichen Sie diese Bescheinigung mit Ihrer ersten Osteopathie-Rechnung für das Kalenderjahr _____ bei uns ein.

Nachname, Vorname

Geburtsdatum

Für die o. g. Person ist eine osteopathische Behandlung aus medizinischer Sicht sinnvoll, um eine bestehende Krankheit zu erkennen, zu heilen, ihre Verschlimmerung zu verhüten oder Krankheitsbeschwerden zu lindern.

Ort, Datum

Unterschrift/Praxisstempel

Die datenschutzrechtlichen Hinweise und Informationen zur Verarbeitung Ihrer Daten finden Sie auf unserer Webseite unter www.bkk-da.de oder fordern Sie diese Informationen gerne direkt bei uns unter datenschutz@bkk-da.de oder per Post BKK_DürkoppAdler, Datenschutzbeauftragter, Stieghorster Str. 66, 33605 Bielefeld an.

2 Erklärung Osteopath/in

Nachweis der osteopathischen Ausbildung [Auszufüllen vom Osteopathen / von Ihrer Osteopathin]

Hiermit bestätige ich, dass ich Mitglied in einem der folgenden Berufsverbände der Osteopathen bin (bitte ankreuzen):

- Bundesarbeitsgemeinschaft Osteopathie
- Bundesverband Osteopathie e. V.
- Deutsche Ärztesgesellschaft Osteopathie e. V.
- Deutsche Akademie für Osteopathische Medizin e. V.
- Deutsche Gesellschaft für Kinderosteopathie
- Deutsche Gesellschaft für Osteopathische Medizin e. V.
- Deutscher Verband für Osteopathische Medizin e.V.
- Register der traditionellen Osteopathen in Deutschland GmbH
- Verband der Osteopathen Deutschland e. V.
- Sonstige Berufsverbände: _____

Ich bin kein Mitglied Im Berufsverband:

- Hiermit bestätige ich, dass ich als Osteopath/in die Ausbildung eines Osteopathen, die zum Beitritt in einem Osteopathieverband berechtigt, (Regeldauer 4-5 Jahre) im Umfang von mindestens 1350 Stunden erfolgreich (mit Abschlusszertifikat) absolviert habe.

Ort, Datum

Unterschrift/Praxisstempel