



D-84359 Simbach am Inn

# ZEUGNIS · DIPLOMA

Frau/Herr Christian Fuchs Geburtsdatum 31.08.1976  
Mrs./Mr. \_\_\_\_\_ Date of birth \_\_\_\_\_

Beruf Physiotherapeut  
Profession \_\_\_\_\_

hat vom 15.08.2011 bis 11.09.2011 alle vorgesehenen Kurse der Weiterbildung (min. 180 UE) in Manueller Lymphdrainage/Komplexer Physikalischer Entstauungstherapie (ML/KPE „Ödemtherapie“) absolviert und vor der Prüfungskommission die Prüfung bestanden.

attended a course in Decongestive Physiotherapy (manual lymph drainage, compression therapy, remedial exercises, breathing exercises and skin care) from 15/08/2011 to 11/09/2011 (min. 180 teaching units) and successfully passed the examination presided by the examination board.

Die/Der Geprüfte ist befähigt, die

## **MANUELLE LYMPHDRAINAGE / KOMPLEXE PHYSIKALISCHE ENTSTAUNGS- THERAPIE („Ödemtherapie“)**

durchzuführen.

She/He is qualified to perform the

## **DECONGESTIVE PHYSIOTHERAPY.**

Dieses Zeugnis gilt als Nachweis gegenüber Sozialversicherungsträgern.

Berlin, 11.09.2011

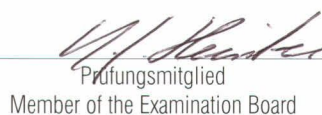
Ort, Datum · Place, date

Die Prüfungskommission:  
The Examination Board:



Arztlicher Leiter  
Medical Director

Dr. med. Peter Kohler



Prüfungsmittglied  
Member of the Examination Board

Hans Jürgen Heintze



Kursleiter  
Instructor  
Alois Knauer