



Behandlungs- und Schulungsprogramm für Typ 2 Diabetes mit bedarfsgerechter Insulinbehandlung

hat am Fortbildungsseminar zum Behandlungs- und
Schulungsprogramm für Typ 2 Diabetes mit
bedarfsgerechter Insulinbehandlung

am _____ teilgenommen.

Das Behandlungs- und Schulungsprogramm ist vom
Bundesamt für Soziale Sicherung zugelassen.

Das Seminar wurde nach dem vorgeschriebenen und
evaluierten Fortbildungskonzept durchgeführt.

Unterschrift der Referentin bzw. des Referenten

Ort, Datum

Name und Anschrift der Referentin bzw. des Referenten