

ZERTIFIKAT

Frau / Herr **Dr. med. Frank Forquignon**

geb. am **10.11.62** wohnhaft in **Probstererhagen**

hat nach Absolvierung aller vorgeschriebenen Kurse
der Weiterbildung für den Bereich „Chirotherapie“

mit Erfolg

an der schriftlichen, theoretischen und praktischen
Abschlußprüfung nach den Richtlinien des
Dr. Karl-Sell-Ärztseminars Neutrauchburg (MWE) e.V.

am **07.02.1997** in **Damp** **„Rehaklinik“** teilgenommen.

Neutrauchburg, den **07.Februar 1997**



Forquignon

(Prüfer)

Forquignon

(Prüfer)