

# ZERTIFIKAT

Hiermit wird im Rahmen der KBV-Zertifizierung im Bereich

## ELEKTRONISCHE DISEASE MANAGEMENT PROGRAMME EDMP-DIABETES MELLITUS TYP 1

bestätigt, dass der Antragsteller

**ITC Dipl. Ing. M. Schumann**  
**Wilhelm-Raabe-Weg 3 a**  
**35039 Marburg**

für den Zertifizierungsgegenstand

**EMILDmp**

erfolgreich die KBV-Zertifizierung absolviert hat.

Die Prüfnummer lautet X/104/2303/37/748 und ist vom 01.03.2023 bis 31.03.2026 gültig.

Berlin, den 20. März 2023

Ort/Datum

Unterschrift/Stempel

**Kassenärztliche  
Bundesvereinigung**  
Körperschaft des öffentl. Rechts  
Herbert-Lewin-Platz 2 - 10623 Berlin

# ZERTIFIKAT

Hiermit wird im Rahmen der KBV-Zertifizierung im Bereich

## ELEKTRONISCHE DISEASE MANAGEMENT PROGRAMME EDMP-DIABETES MELLITUS TYP 2

bestätigt, dass der Antragsteller

**ITC Dipl. Ing. M. Schumann**  
**Wilhelm-Raabe-Weg 3 a**  
**35039 Marburg**

für den Zertifizierungsgegenstand

**EMILDmp**

erfolgreich die KBV-Zertifizierung absolviert hat.

Die Prüfnummer lautet X/100/2303/37/748 und ist vom 01.03.2023 bis 31.03.2026 gültig.

Berlin, den 20. März 2023

Ort/Datum

**Kassenärztliche  
Bundesvereinigung**  
Körperschaft des öffentl. Rechts  
Herbert-Lewin-Platz 2 - 10623 Berlin

Unterschrift/Stempel

# ZERTIFIKAT

Hiermit wird im Rahmen der KBV-Zertifizierung im Bereich

## ELEKTRONISCHE DISEASE MANAGEMENT PROGRAMME EDMP-RHEUMATOIDE ARTHRITIS

bestätigt, dass der Antragsteller

**ITC Dipl. Ing. M. Schumann**  
**Wilhelm-Raabe-Weg 3 a**  
**35039 Marburg**

für den Zertifizierungsgegenstand

**EMILDmp**

erfolgreich die KBV-Zertifizierung absolviert hat.

Die Prüfnummer lautet X/110/2303/37/748 und ist vom 01.03.2023 bis 31.03.2026 gültig.

**Kassenärztliche  
Bundesvereinigung**  
Körperschaft des öffentl. Rechts  
Herbert-Lewin-Platz 2 - 10623 Berlin

Berlin, den 20. März 2023

Ort/Datum

*i.A.*  
Unterschrift/Stempel

# ZERTIFIKAT

Hiermit wird im Rahmen der KBV-Zertifizierung im Bereich

## ELEKTRONISCHE DISEASE MANAGEMENT PROGRAMME EDMP-KORONARE HERZKRANKHEIT

bestätigt, dass der Antragsteller

**ITC Dipl. Ing. M. Schumann**  
**Wilhelm-Raabe-Weg 3 a**  
**35039 Marburg**

für den Zertifizierungsgegenstand

**EMILdmp**

erfolgreich die KBV-Zertifizierung absolviert hat.

Die Prüfnummer lautet X/102/2303/37/748 und ist vom 01.03.2023 bis 31.03.2026 gültig.

Berlin, den 20. März 2023

Ort/Datum

**Kassenärztliche  
Bundesvereinigung**  
Körperschaft des öffentl. Rechts  
Herbert-Lewin-Platz 2 - 10623 Berlin

*[Handwritten Signature]*

Unterschrift/Stempel

# ZERTIFIKAT

Hiermit wird im Rahmen der KBV-Zertifizierung im Bereich

## ELEKTRONISCHE DISEASE MANAGEMENT PROGRAMME EDMP-ASTHMA BRONCHIALE

bestätigt, dass der Antragsteller

**ITC Dipl. Ing. M. Schumann**  
**Wilhelm-Raabe-Weg 3 a**  
**35039 Marburg**

für den Zertifizierungsgegenstand

**EMILDmp**

erfolgreich die KBV-Zertifizierung absolviert hat.

Die Prüfnummer lautet X/103/2303/37/748 und ist vom 01.03.2023 bis 31.03.2026 gültig.

Berlin, den 7. März 2023

Ort/Datum

Unterschrift/Stempel

**Kassenärztliche  
Bundesvereinigung**  
Körperschaft des öffentl. Rechts  
Herbert-Lewin-Platz 2 - 10623 Berlin

# ZERTIFIKAT

Hiermit wird im Rahmen der KBV-Zertifizierung im Bereich

## ELEKTRONISCHE DISEASE MANAGEMENT PROGRAMME EDMP-COPD

bestätigt, dass der Antragsteller

**ITC Dipl. Ing. M. Schumann**  
**Wilhelm-Raabe-Weg 3 a**  
**35039 Marburg**

für den Zertifizierungsgegenstand

**EMILDmp**

erfolgreich die KBV-Zertifizierung absolviert hat.

Die Prüfnummer lautet X/105/2303/37/748 und ist vom 01.03.2023 bis 31.03.2026 gültig.

Berlin, den 20. März 2023

Ort/Datum

Unterschrift/Stempel

**Kassenärztliche  
Bundesvereinigung**  
Körperschaft des öffentl. Rechts  
Herbert-Lewin-Platz 2 - 10623 Berlin