

**Schriftliche Heilpraktikerüberprüfung am 17. März 2021
(ALLGEMEIN)
Lösungsbogen Gruppe A**

Name, Vorname _____ Unterschrift _____

Bitte exakt und deutlich ankreuzen nach folgendem Muster:

A	B	<input checked="" type="checkbox"/>	D	E
---	---	-------------------------------------	---	---

Fragen- nummer	Antwort					Korrekturrand Gesundheitsamt
1	A					
2				D		
3				D		
4	A			D		
5	A					
6	A		C			
7			C			
8				D		
9				D		
10				D		
11	A		C			
12				D		
13			C	D		
14		B				
15			C			
16			C			
17					E	
18	A		C			
19				D		
20					E	
21			C		E	
22				D		
23				D		
24			C	D		
25	A					
26				D		
27			C			
28			C		E	
29		B	C			
30			C			

Fragen- nummer	Antwort					Korrekturrand Gesundheitsamt
31		B		D		
32		B				
33		B				
34			C			
35		B			E	
36				D		
37	A					
38			C			
39		B				
40		B				
41				D		
42	A					
43				D		
44					E	
45		B			E	
46	A		C			
47			C			
48			C			
49				D		
50			C			
51		B				
52	A					
53					E	
54	A					
55				D		
56		B				
57					E	
58		B	C			
59			C			
60			C			

**Schriftliche Heilpraktikerüberprüfung am 17. März 2021
(ALLGEMEIN)
Lösungsbogen Gruppe B**

Name, Vorname _____ Unterschrift _____

Bitte exakt und deutlich ankreuzen nach folgendem Muster:

A	B	<input checked="" type="checkbox"/>	D	E
---	---	-------------------------------------	---	---

Fragen- nummer	Antwort					Korrekturrand Gesundheitsamt
1			C			
2		B			E	
3			C			
4	A					
5		B				
6					E	
7		B			E	
8			C			
9			C			
10					E	
11				D		
12	A					
13	A					
14			C			
15			C			
16		B				
17		B				
18			C		E	
19				D		
20				D		
21	A		C			
22	A		C			
23	A		C			
24		B				
25				D		
26		B				
27		B		D		
28					E	
29	A					
30				D		

Fragen- nummer	Antwort					Korrekturrand Gesundheitsamt
31	A					
32			C			
33				D		
34	A					
35			C			
36			C			
37					E	
38				D		
39				D		
40				D		
41	A		C			
42			C		E	
43					E	
44			C			
45				D		
46			C	D		
47		B	C			
48				D		
49	A					
50				D		
51			C			
52		B				
53				D		
54	A			D		
55			C	D		
56				D		
57				D		
58		B				
59			C			
60		B	C			