

Tätigkeitsanzeige nach § 1a Abs. 2 des Gesundheitsfachberufegesetzes NRW

Persönliche Angaben der Praxisinhaberin / des Praxisinhabers

Nachname:

Vorname:

Geburtsname, falls abweichend:

Angaben zur Praxis:

Bezeichnung der Praxis:

Anschrift der Praxis:

Telefonnummer:

Mobilfunknummer:

E-Mail-Adresse:

Art der Meldung:

Anmeldung der Tätigkeit / Beginn der Berufsausübung

Eröffnung zum:

Angaben zu den Mitarbeiterinnen und Mitarbeitern (s. Seite 2)

Vom Praxisinhaber bzw. von der Praxisinhaberin und allen Mitarbeiterinnen und Mitarbeitern, die einen Heilberuf ausüben, sind die amtlich beglaubigte Kopien der Berufserlaubnisurkunden und unbeglaubigte Kopien der Personalausweise auf dem Postweg zu übersenden an den Kreis Höxter, Abt. Gesundheitsschutz, Moltkestr. 12, 37671 Höxter.

Praxisinhaber bzw. -inhaberinnen, die nach dem 31.12.1970 geboren sind, müssen außerdem einen Nachweis über einen Impfschutz oder eine Immunität gegen Masern vorlegen.

Ich benötige eine Bescheinigung über die Praxiseröffnung (Gebühr 25 €)

Mitarbeiterwechsel / Neueinstellung bez. Ausscheiden von Mitarbeitern und Mitarbeiterinnen

Für die Meldung nutzen Sie bitte die Seite 2.

Die neu eingestellten Mitarbeiter bzw. Mitarbeiterinnen, die nach dem 31.12.1970 geboren sind, haben mir einen Nachweis gemäß § 20 Abs. 9 des IfSG (Masernschutz) vorgelegt.

Ummeldung der Praxisanschrift

Alte Adresse:

Neue Adresse:

Ich benötige eine Bescheinigung über die Praxisverlegung (Gebühr 25 €)

Beendigung der Tätigkeit

Ich habe die Praxistätigkeit eingestellt zum:

Grund der Beendigung:

Neuer Praxisinhaber:

Erfassung der Mitarbeitenden in den nichtakademischen Heilberufen

Name, Vorname	Berufs- bezeichnung (Abkürzung s. unten)	Eingestellt Datum	Ausge- schieden Datum	Berufserlaubnis-urkunde in amtlich begl. Fotokopie und einfache Kopie des Personalausweises
				<input type="checkbox"/> wird übersandt <input type="checkbox"/> liegt Ihnen bereits vor
				<input type="checkbox"/> wird übersandt <input type="checkbox"/> liegt Ihnen bereits vor.
				<input type="checkbox"/> wird übersandt <input type="checkbox"/> liegt Ihnen bereits vor
				<input type="checkbox"/> wird übersandt <input type="checkbox"/> liegt Ihnen bereits vor
				<input type="checkbox"/> wird übersandt <input type="checkbox"/> liegt Ihnen bereits vor
				<input type="checkbox"/> wird übersandt <input type="checkbox"/> liegt Ihnen bereits vor
				<input type="checkbox"/> wird übersandt <input type="checkbox"/> liegt Ihnen bereits vor
				<input type="checkbox"/> wird übersandt <input type="checkbox"/> liegt Ihnen bereits vor
				<input type="checkbox"/> wird übersandt <input type="checkbox"/> liegt Ihnen bereits vor
				<input type="checkbox"/> wird übersandt <input type="checkbox"/> liegt Ihnen bereits vor

*) Abkürzungen für die Bezeichnungen der nichtakademischen Heilberufe:

DIÄT	Diätassistent/-in	ORTH	Orthoptist/in
HEB	Hebamme/Entbindungshelfer	PHYS	Physiotherapeut/in, Krankengymnast/in
HP	Heilpraktiker/-in	PODO	Podologin/Podologe
GKPF	Gesundheits- und Krankenpfleger/-in Krankenschwester/-pfleger	PTA	Pharmazeutisch-technische Assistent/in
GKPFA	Gesundheits- und Krankenpflegeassistent/-in Krankenpflegehelfer/-in	MTA	Med. technischer Assistent/-in (Röntgen, Funktion, Labor)
ERGO	Ergotherapeut/-in	ALT	Altenpfleger/in
		ALTH	Altenpflegehelfer/in