

**Anzeige nach § 12 Abs. 1 des Hessischen  
Gesetzes über den öffentlichen Gesundheitsdienst  
(HGöGD)**



**An die  
Landeshauptstadt Wiesbaden  
-Der Magistrat-  
Gesundheitsamt  
Konradinerallee 11  
65189 Wiesbaden**

**Ansprechpartnerin: Frau Abassi  
Telefon: 0611-314219  
Fax: 0611-313916  
E-Mail: [berufsaufsicht@wiesbaden.de](mailto:berufsaufsicht@wiesbaden.de)**

**Personalien der anzeigenden Person (Privatanschrift)**

Name:	
Vorname:	
Geburtsdatum:	
Straße, Nr.:	
Postleitzahl, Ort:	
Telefon/Fax:	
E-Mail:	

**Anzeigepflichtiger Beruf des Gesundheitswesens**

Anzeigepflichtiger Beruf: (Berufsbezeichnung)
Aufnahme der Tätigkeit zum _____ (Datum)
Der o. g. Beruf des Gesundheitswesens wird selbständig ausgeübt <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein* <small>*Bei nicht selbstständiger Tätigkeit, bitten wir um Zusendung der Berufsurkunde der medizinischen Leitung der Einrichtung</small>
Beendigung der Tätigkeit zum _____ (Datum)
Änderungsmitteilung zum _____ (Datum)

**Angaben zur Praxis/Niederlassung**

Name:	
Straße, Nr.:	
Postleitzahl, Ort:	
Telefon/Fax:	
E-Mail:	
Homepage:	

<b>Angaben Tätigkeiten/Hygieneplan</b>	
Werden diagnostische oder invasive Maßnahmen bzw. Tätigkeiten gemäß TRBA 250, Schutzstufe 2, 3 oder 4 (siehe Anlage) durchgeführt:	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
Ist ein den spezifischen Bedürfnissen der Praxis/Einrichtung angepasster Hygieneplan vorhanden:	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
<b>Zusatzfrage für Heilpraktikerinnen / Heilpraktiker:</b>	
Werden invasive Tätigkeiten am Menschen ausgeübt,	
1. die eine Verletzung der Haut oder Schleimhaut vorsehen	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
oder	
2. bei denen eine Verletzung der Haut oder Schleimhaut nicht ausgeschlossen werden kann	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein

**Folgende Unterlagen sind der Anzeige beizufügen:**

- Einfache Kopie der Berufserlaubnisurkunde, bei Ärzten die Approbationsurkunde
- Bei **Heilpraktikerinnen / Heilpraktiker** zusätzlich den Nachweis über die Notwendige Sachkunde in Hygiene
  - *Ist eine Verletzung der Haut oder Schleimhaut vorgesehen = 40 Stunden-Kurs*
  - *Ist eine Verletzung der Haut oder Schleimhaut nicht ausgeschlossen = 8 Stunden-Kurs*

Ich benötige eine schriftliche Anmeldebescheinigung:                     ja     nein  
 (Kosten gem. aktueller Verwaltungskostenordnung für die Anmeldebescheinigung: 15€)

\_\_\_\_\_  
 (Ort, Datum)

\_\_\_\_\_  
 (Unterschrift)

**Anlage**

- Informationen über die Anzeigepflicht nach § 12 HGöGD
- Auszug aus der TRBA 250 3.4.2 Beschreibung der Schutzstufen