

Anmeldung der Berufsausübung als Arzt/Ärztin beim Fachdienst Gesundheit in Jena

auf Grundlage des § 2 Abs. 2 Thüringer Heilberufegesetz (ThürHeilBG) i. V. m. § 7 Abs. 1
Verordnung über den öffentlichen Gesundheitsdienst und die Aufgaben der
Gesundheitsämter in den Landkreisen und kreisfreien Städten (VO-ÖGD)

Name, Vorname:

Geburtsdatum:

Anschrift:

Praxis-/Klinikname

& -anschrift:

Tätigkeitsbeginn:

in Anstellung selbständig

in einem MVZ in Niederlassung

Fachgebiet:

Datum:

Unterschrift:

Anlage: - Kopie der Approbation als Arzt/Ärztin

wird vom Gesundheitsamt ausgefüllt:

Eingang am:

Registriernummer: