Zutreffendes bitte ankreuzen ☒ bzw. ausfüllen!

LANDRATSAMT ROSENHEIM

Staatliches Gesundheitsamt

Prinzregentenstraße 19
83022 Rosenheim

+49 8031 392 - 6002
heilberufe@lra-rosenheim.de

Erklärung zur Praxishygiene

1.	**Vorname, Name:**
	Berufsbezeichnung:
	Praxisanschrift:
2.	☐ **Ich führe in meiner Praxis keine invasiven Methoden durch (keine Verletzung des menschlichen Körpers z.B. durch Nadeln, Schnitte, etc.)**
3.	☐ **Ich führe in meiner Praxis folgende invasive Methoden durch** (Eigenbluttherapien unterfallen **uneingeschränkt dem Arztvorbehalt** des § 7 Abs. 2 Transfusionsgesetz (TFG) und dürfen dementsprechend nicht von Heilpraktikern eigenständig durchgeführt werden. Die einzige Ausnahme stellt die Anwendung von homöopathische Eigenblutprodukten im Sinne des § 28 TFG dar.) A) Blutentnahmen / Spritzen / Injektionen (nicht verschreibungspflichtiger Substanzen) ☐ Injektionen ☐ Neuraltherapie ☐ Infusionen ☐ Faltenunterspritzung ☐ Thymustherapie, Zelltherapie ☐ _____ B) Ausleitverfahren ☐ Aderlass ☐ Schröpfen ☐ Baunscheidtieren ☐ Blutegeltherapie ☐ blutiges Schröpfen ☐ _____ C) weitere Therapieverfahren bzw. Leistungen ☐ Akupunktur (verschiedene Verfahren) ☐ Kolonhydrotherapie ☐ Balneotherapie (Kneipp, Floating, andere) ☐ Entfernung von Tätowierungen, Altersflecken und Warzen, z.B. mit Laser ☐ Entfernung von Teleangiektasien durch Koagulation / Laserepilation D) sonstige invasive Maßnahmen ☐ _____
4.	**Sofern invasive Methoden durchgeführt werden, muss ein Rahmenhygieneplan zugesandt werden. Aus diesem muss auch hervorgehen, ob Einmalmaterial verwendet wird bzw. welche Aufbereitungsverfahren angewandt werden.**

_____ _____

Ort, Datum Unterschrift