

Gesuch um Erteilung einer Bewilligung zur Berufsausübung als Chiropraktorin oder Chiropraktor in eigener fachlicher Verantwortung nach Vollendung des 73. Altersjahres

Nur für Chiropraktorinnen oder Chiropraktoren, die bereits über eine Berufsausübungsbewilligung nach Vollendung des 70. Altersjahres verfügen oder bereits davor im Kanton Thurgau tätig waren

Für die Erteilung einer Berufsausübungsbewilligung als Chiropraktorin oder Chiropraktor in eigener fachlicher Verantwortung nach Vollendung des 73. Altersjahres ist das vorliegende Gesuchsformular vollständig ausgefüllt zusammen mit den erforderlichen Beilagen (Anhang 1) an folgende Adresse einzureichen:

Amt für Gesundheit
Zentrale Dienste und Prozesse
Promenadenstrasse 16
8510 Frauenfeld

Die Prüfung eines Gesuchs sowie die Erstellung einer Berufsausübungsbewilligung dauert nach vollständiger Einreichung aller Unterlagen in der Regel vier bis sechs Wochen.

Informationen zur gesuchstellenden Person:

Personalien

Vorname:	
Name:	
Akademischer Titel (wenn vorhanden):	
Geburtsdatum:	
Staatsangehörigkeit:	
GLN-Nummer (wenn vorhanden):	

Wohnadresse (Privatadresse)

Strasse:	
Postleitzahl und Ort:	
Land:	

Kontaktangaben

Telefon:	
Mobile:	
E-Mail-Adresse:	

Informationen über die geplante Tätigkeit als Chiropraktorin oder Chiropraktor in eigener fachlicher Verantwortung nach Vollendung des 73. Altersjahres:

Generelle Informationen zur geplanten Tätigkeit

Geplantes Arbeitspensum (in %):	
Datum des geplanten Arbeitsbeginns:	

Praxisadresse im Kanton Thurgau

Strasse:	
Postleitzahl und Ort:	
Name der Praxis (Institution):	
Rechtsform der Praxis:	
Praxisübernahme von (falls zutreffend):	
Praxisgemeinschaft mit (falls zutreffend):	

Kontaktangaben

Telefon Praxis:	
Homepage Praxis:	
E-Mail-Adresse:	

Ist die obenstehende E-Mail durch HIN gesichert? Ja Nein

Status der Erwerbstätigkeit

Sozialversicherungsrechtlich selbständig

(in eigener fachlicher Verantwortung, in eigenem Namen und auf eigene Rechnung):

oder

Anstellungsverhältnis mit Arbeitsvertrag

(in eigener fachlicher Verantwortung, aber im Namen und auf Rechnung des Arbeitgebers):

Funktion in der Praxis

Praxisinhaber/in:
Praxispartner/in:
Angestellte/r:

Führung einer ärztlichen Privatapotheke (Selbstdispensation)

Im Kanton Thurgau sind Chiropraktorinnen oder Chiropraktoren nicht zur Führung einer ärztlichen Privatapotheke berechtigt und somit auch nicht zur Selbstdispensation.

Attest der vertrauensärztlichen Untersuchung

Die gesuchstellende Person hat sich vor Erteilung einer Berufsausübungsbewilligung in eigener fachlicher Verantwortung nach Vollendung des 73. Altersjahres einer vertrauensärztlichen Untersuchung bei einer internistischen Chefärztin oder einem internistischen Chefarzt eines ausserhalb des Kantons Thurgau gelegenen öffentlichen Spitals der Schweiz zu unterziehen. Das entsprechende Attest hat sich darüber zu äussern, ob die gesuchstellende Person körperlich und geistig weiterhin zur einwandfreien Berufsausübung in der Lage ist. Das Attest der vertrauensärztlichen Untersuchung (Anhang 2) ist dem Gesuch beizulegen.

Informationen zur bisherigen Berufsausübung

Verfügen Sie bereits in anderen Kantonen oder Ländern über eine Berufsausübungsbewilligung?

Ja Nein

Falls die Frage mit Ja beantwortet wurde, in welchen:

Wurde Ihnen in einem anderen Kanton oder Land die Berufsausübungsbewilligung nicht erteilt, verweigert oder entzogen?

Ja Nein

Falls die Frage mit Ja beantwortet wurde, in welchen:

Selbstdeklaration

Ich bestätige hiermit, dass ich nicht unter gesundheitlichen Störungen, insbesondere ansteckende Krankheiten oder kognitiven Defiziten leide, welche die Berufsausübung beeinträchtigen.

Des Weiteren bestätige ich hiermit, dass zum Zeitpunkt der Gesuchseingabe keine Strafverfahren gegen mich hängig sind:

Ort / Datum:

Originalunterschrift:

Erklärung betreffend Tätigkeit in eigener fachlicher Verantwortung nach Vollendung des 73. Altersjahres

Ich ersuche das Departement für Finanzen und Soziales (DFS) um Erteilung einer Bewilligung zur Berufsausübung als Chiropraktorin oder Chiropraktor in eigener fachlicher Verantwortung nach Vollendung des 73. Altersjahres. Zudem bestätige ich, das Gesuch vollständig und wahrheitsgetreu ausgefüllt zu haben:

Ort / Datum:

Originalunterschrift:

Dieses Formular muss **zwingend** im Original per Post an das Amt für Gesundheit eingereicht werden.

Anhang 1: Einzureichende Unterlagen

- | | | | |
|----|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------|----------|
| 1 | Vollständig ausgefülltes Gesuchsformular | <input type="checkbox"/> | Original |
| 2 | Eidgenössisches Diplom in Chiropraktik oder | <input type="checkbox"/> | Kopie |
| 2a | Ausländisches Diplom in Chiropraktik und zusätzlich
Anerkennungsbestätigung des ausländischen Diploms in Chiropraktik der
Medizinalberufekommission (MEBEKO), Bundesamt für Gesundheit, 3003 Bern
inkl. Begleitschreiben (insgesamt 3 Seiten) | <input type="checkbox"/> | Kopie |
| 4 | Promotionsurkunde / Doktordiplom (fakultativ):
Wenn Sie zur Führung eines akademischen Titels berechtigt sein möchten | <input type="checkbox"/> | Kopie |
| 5 | Aktueller Auszug aus dem Zentralstrafregister oder bei Wohnsitz im Ausland ein
entsprechendes polizeiliches Führungszeugnis (nicht älter als sechs Monate) | <input type="checkbox"/> | Kopie |
| 6 | Nachweis der Räumlichkeiten (Praxispläne) inkl. genauer Beschriftung der Räume:
Eingang, Wartezimmer, Behandlungsräume, Nasszellen, Personalräume, usw. | <input type="checkbox"/> | Kopie |
| 7 | Mietvertrag der Praxisräumlichkeiten oder Arbeitsvertrag als angestellte Person | <input type="checkbox"/> | Kopie |
| 8 | Police der Berufshaftpflichtversicherung (empfohlen CHF 10 Millionen) oder
Nachweis, dass Sie in der Berufshaftpflichtversicherung des Arbeitgebers
versichert sind (Deckungshöhe, versicherte Tätigkeit, Versicherungsnehmer
oder versicherte Personen und Laufzeit müssen zwingend ersichtlich sein) | <input type="checkbox"/> | Kopie |
| 9 | Attest der vertrauensärztlichen Untersuchung (Anhang 2) | <input type="checkbox"/> | Original |

Anhang 2: Attest der vertrauensärztlichen Untersuchung

Für die Verlängerung der Berufsausübungsbewilligung in eigener fachlicher Verantwortung über das 73. Altersjahr hinaus, hat sich die gesuchstellende Person einer vertrauensärztlichen Untersuchung bei einer internistischen Chefärztin oder einem internistischen Chefarzt eines ausserhalb des Kantons Thurgau gelegenen öffentlichen Spitals der Schweiz zu unterziehen. Das entsprechende Attest hat sich darüber zu äussern, ob die gesuchstellende Person körperlich und geistig weiterhin zur einwandfreien Berufsausübung in der Lage ist.

Erklärung der internistischen Chefärztin oder des internistischen Chefarztes:

Hiermit erkläre ich, dass die Kollegin oder der Kollege:

Vorname:	
Name:	
Geburtsdatum:	

einer vorgegebenen Kontrolluntersuchung unterzogen zu haben. Die Kollegin oder der Kollege ist aus medizinischer Sicht weiterhin in der Lage ihre oder seine Arbeit als Chiropraktorin oder Chiropraktor in eigener fachlicher Verantwortung nach Vollendung des 73. Altersjahres – körperlich und geistig einwandfrei – auszuüben.

Vorname:	
Name:	
Funktion:	

Ort / Datum:

Originalunterschrift (Chefärztin oder Chefarzt):

Diese Erklärung (Anhang 2) muss **zwingend** im Original per Post an das Amt für Gesundheit eingereicht werden.