

## Mutation der Berufsausübungsbewilligung (BAB)

Von allen Medizinalpersonen oder Einrichtungen einzureichen, die im Kanton Thurgau über eine gültige BAB verfügen und eine der folgenden Änderung der Bewilligungsvoraussetzungen melden möchten:

- Pensumsänderung (Änderung Beschäftigungsgrad)
- Namensänderung (Person oder Betrieb)
- Änderung der Rechtsform (Betrieb)
- Änderung des Leistungsbereichs

Für die Mutation einer BAB 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 Änderung einer BAB dauert nach vollständiger Einreichung aller Unterlagen in der Regel ein bis zwei 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 Tätigkeit und Praxis:

### Generelle Informationen zur Tätigkeit und Praxis

Beruf:	
Fachgebiet (wenn vorhanden):	
Name der Einrichtung (Praxis):	
Strasse (Praxis):	
Postleitzahl und Ort (Praxis):	
Telefon der Einrichtung (Praxis):	
E-Mail Adresse in der Einrichtung (Praxis):	
Rechtsform der Einrichtung (Praxis):	

### Informationen über die geplante Änderung oder Mutation: (nur den oder die zutreffende/n Abschnitte ausfüllen)

#### Pensumsänderung (Änderung Beschäftigungsgrad)

Beschäftigungsgrad (Pensum) bisher:	
Beschäftigungsgrad (Pensum) neu:	
Änderung gültig per Datum:	

#### Namensänderung (Person oder Einrichtung)

Name (Einrichtung oder Person) bisher:	
Name (Einrichtung oder Person) neu:	
Änderung gültig per Datum:	

#### Änderung der Rechtsform (Betrieb)

Rechtsform Einrichtung (Praxis) bisher:	
Rechtsform Einrichtung (Praxis) neu:	
Änderung gültig per Datum:	

#### Änderung des Leistungsbereichs (Fachgebiets)

Leistungsbereiche (Fachgebiete) bisher:	
Leistungsbereiche (Fachgebiet) neu:	
Änderung gültig per Datum:	

### **Generelle Information zu Änderungen und Mutationen**

Dem Amt für Gesundheit sind Änderungen der Bewilligungsvoraussetzungen unverzüglich und unaufgefordert mittels vorliegendem Gesuchsformular schriftlich zu melden. Insbesondere Änderung des Tätigkeitsstandorts (wird mit separatem Formular gemeldet), Pensumsänderung, Namensänderung, Änderung der Rechtsform, Aufgabe der Tätigkeit oder der Betriebsführung (wird mit separatem Formular gemeldet) sowie wesentliche personelle Mutationen und Änderung des Leistungsbereichs oder Betriebskonzepts sind zu melden.

Für die meisten Änderungen oder Mutationen der Bewilligungsvoraussetzungen erhalten Sie nach Einreichung dieses Gesuchs sowie den entsprechenden Unterlagen (Anhang 1) vom Amt für Gesundheit (GA) einen Bestätigungsbrief zugestellt. In gewissen Fällen wird vom Departement für Finanzen und Soziales (DFS) ein Entscheid über die Änderung der Berufsausübungsbewilligung erstellt.

### **Erklärung betreffend Änderung oder Mutation der Berufsausübungsbewilligung:**

Ich ersuche das Amt für Gesundheit (GA) um Änderung oder Mutation meiner bestehenden Berufsausübungsbewilligung. 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  Original

**Nur bei Änderung der Rechtsform einzureichen:**

2 Auszug aus dem Handelsregister (Neueintragung juristische Person)  Kopie

**Nur bei Änderung des Leistungsbereichs (Fachgebiet) einzureichen:**

3 Neuer Weiterbildungstitel, neues Diplom etc.  Kopie