

Antragsteller (Privatanschrift)

Name, Vorname

Straße/Hausnummer

Postleitzahl/Ort

Tel./E-Mail

Bitte vorzugsweise per E-Mail versenden an:

Infektionsschutz@rpt.bwl.de

Postanschrift:

Regierungspräsidium Tübingen

Referat 25

Postfach 26 66

72016 Tübingen

Anzeige von Arbeiten mit Krankheitserregern nach § 49 Infektionsschutzgesetz (IfSG) in Verbindung mit § 45 (1) und § 45 (2) Nr. 3

- ärztliche Diagnostik -

Ich bin **Arzt:ärztin, Zahnarzt:ärztin, Tierarzt:ärztin**¹ und beabsichtige im Rahmen der selbständigen Ausübung dieses Berufes, mikrobiologische Untersuchungen zur **orientierenden Diagnostik** zur unmittelbaren Behandlung **meiner eigenen Patienten** durchzuführen.

Mir ist bekannt, dass dies nur mittels solcher kultureller Verfahren erfolgen darf, die auf die **primäre Anzucht** und nachfolgende Subkultur zum Zwecke der Resistenzbestimmung beschränkt sind.

Ich wende dabei keine Methoden an, die auf den spezifischen Nachweis meldepflichtiger Krankheitserreger gerichtet sind.

Hiermit zeige ich die Aufnahme von Arbeiten gemäß § 49 IfSG an.

¹ Zutreffendes bitte unterstreichen

1. Die Arbeiten werden durchgeführt bei:

Praxis/Einrichtung	
Straße/Hausnummer	
Postleitzahl/Ort	
Telefon/E-Mail	

2. Bezeichnung des Labors/der Laborräume (bitte jeden Raum einzeln auflisten)

Bitte fügen Sie für jeden Raum eine Skizze bei, die die wesentliche Ausstattung (Werkbänke, Brutschränke, Regale etc.) zeigt.

Adresse (falls abweichend von 1.)	Stockwerk	Raumnummer/ Bezeichnung	Geplante Nutzung (Lagerung, Entsorgung, etc.)

3. Auflistung der Krankheitserreger, mit denen gearbeitet werden soll

4. Beschreibung der geplanten Arbeiten (Art, Umfang & Verfahren)

5. Beschreibung des Entsorgungskonzeptes (Inaktivierung & Entsorgung)²

6. Bitte fügen Sie unbedingt folgende Unterlagen bei:

- Kopie der Approbationsurkunde
- Hygieneplan
- Raumskizzen (siehe Punkt 2)
- Betriebsanweisung nach Biostoffverordnung § 14 (1)

Mir ist bekannt, dass die Arbeiten **nur unter meiner Aufsicht** durchgeführt werden dürfen.

Mir ist außerdem bekannt, dass ich **persönlich** die Verantwortung für die angezeigten Arbeiten trage.

Ort, Datum

Unterschrift

² Erfolgt die Entsorgung über Dritte, so sind entsprechende Nachweise (Verträge, gültige Entsorgungsnachweise) mit einzureichen.