



Kanton Zürich
Gesundheitsdirektion



Meldung weitere Tätigkeitsadresse

Bewilligungen & Aufsicht

Stampfenbachstrasse 30

Postfach

8090 Zürich

Telefon +41 43 259 24 09

gesundheitsberufe@gd.zh.ch

www.gd.zh.ch

1. Für welchen Beruf möchten Sie eine weitere Tätigkeitsadresse melden?

Ärztin / Arzt

Akupunkteur/in

Chiropraktikerin / Chiropraktiker

Dentalhygieniker/in

Ergotherapeut/in

Ernährungsberater/in

Geburtshelfer/in

Laborleiter/in

Logopäde/Logopädin

Neuropsychologin / Neuropsycholog

Osteopath/in

Pflegefachfrau/mann

Physiotherapeut/in

Podolog/in

Psychologische/r Psychotherapeut/in

Zahnärztin / Zahnarzt

Zahnprothetiker/in

2. Personalien

Name der Praxis / Trägerschaft

Vorname

Nachname

3. Weitere Tätigkeitsadresse der Berufsausübung

Name der Praxis / Trägerschaft

Strasse und Nr.

PLZ und Ort

Land

Telefon

E-Mail



Beginn der Tätigkeit

Vorgesehener Tätigkeitsumfang in %

3.1 Zusätzliche Tätigkeitsadresse der Berufsausübung

Name der Praxis / Trägerschaft

Strasse und Nr.

PLZ und Ort

Land

Telefon

E-Mail

Beginn der Tätigkeit

Vorgesehener Tätigkeitsumfang in %

3.2 Zusätzliche Tätigkeitsadresse der Berufsausübung

Name der Praxis / Trägerschaft

Strasse und Nr.

PLZ und Ort

Land

Telefon

E-Mail

Beginn der Tätigkeit

Vorgesehener Tätigkeitsumfang in %

4. Kontaktmöglichkeit bei Fragen

E-Mail

Telefon



5. Die oder der Unterzeichnende bestätigt, das Gesuch vollständig und wahrheitsgetreu ausgefüllt zu haben. (Unvollständige Gesuche werden zur Ergänzung retourniert)

Ort und Datum

Unterschrift



Beilagen

Anstellungsbestätigung

Kopie

Sofern vorhanden
