

(Briefkopf des Arztes/Heilpraktikers)

Vorab per Telefax

***Zuständige Aufsichtsbehörde nach Liste
„Zuständigkeit nach § 67 Abs. 1 AMG“***

Anzeige gemäß § 67 Abs. 1 AMG

Sehr geehrte Damen und Herren,

hiermit zeige ich Ihnen gemäß §§ 67 Abs. 1 Satz 1 und Satz 3, 144 Abs. 7 Satz 1 AMG an, dass ich in meiner Praxis Eigenbluttherapien durchführe. Diese Therapien sind in meiner Praxis Behandlungsstandard seit ***Jahreszahl***.

Ich führe die Eigenbluttherapie in folgender Form durch:

- Entnahme von Blut und Re-Injektion i. m.
- Entnahme von Blut, Zusatz eines Fertigarzneimittels in flüssiger Form (Aufziehen in der gleichen Spritze) und Re-Injektion i. m.
- Entnahme von Blut, homöopathische Potenzierung und Re-Injektion i. m.
- Entnahme von Blut, Zusatz eines Fertigarzneimittels in flüssiger Form (Aufziehen mit der gleichen Spritze), homöopathische Potenzierung und Re-Injektion i. m.

Ich wäre Ihnen verbunden, wenn Sie mir den Eingang der Anzeige bestätigen.

Mit freundlichen Grüßen