



Apothekerin oder Apotheker Gesuch um Bewilligung der selbstständigen Berufsausübung FRM-40308C

⇒ Bitte Zutreffendes ankreuzen

1. Grund des Gesuches

		Was ist auszufüllen?	Beilagen
<input type="checkbox"/>	Erstmalige Erteilung der selbstständigen Berufsausübung im Kanton Zürich	- Vollständig ausgefülltes Gesuchsformular	- Sämtliche zutreffenden Unterlagen gemäss Ziff. 6
<input type="checkbox"/>	Erneuerung der Bewilligung	- Vollständig ausgefülltes Gesuchsformular	- Strafregisterauszug (Original, nicht älter als 3 Monate) - Nachweis der vorgeschriebenen Weiterbildung
<input type="checkbox"/>	Änderung der Persönlichen Angaben (Name, Bürgerort, Staatsangehörigkeit, Zivilstand)	- Ziff. 2.1 Inhaberin/Inhaber - Ziff. 5 Unterschrift	
<input type="checkbox"/>	Änderung der Wohnadresse	- Ziff. 2.1 Inhaberin/Inhaber - Ziff. 2.2 Wohnadresse - Ziff. 5 Unterschrift	
<input type="checkbox"/>	Änderung des Weiterbildungstitels/ Doktorat	- Ziff. 2.1 Inhaberin/Inhaber - Ziff. 2.5 Weiterbildungstitel - Ziff. 5 Unterschrift	- Unterlagen betreffend Weiterbildungstitel bzw. Doktorat gemäss Ziff. 6

2. Angaben zur Person

2.1 Inhaberin / Inhaber der Berufsausübungsbewilligung

Name _____

Vorname _____

Geburtsdatum _____

Bürgerort(e)/Kanton _____

Staatsangehörigkeit _____

Zivilstand _____

AHV-Nr. _____

GLN-Nr. (EAN-Nr.) _____

2.2 Wohnadresse / Erreichbarkeit

Strasse _____

Postleitzahl/Ort/Land _____

Telefon Privat _____

Telefon Mobil _____

E-Mail _____

2.3 Diplom

Ausstellung Ort/Staat _____

Ausstellungsdatum _____

2.4 Doktorat

Ausstellung Ort/Staat _____

Ausstellungsdatum _____

2.5 Weiterbildungstitel

Fachrichtung _____

Ausstellungsdatum _____

3. Angaben zur bisherigen Berufstätigkeit

1. Verfügen Sie schon über eine Bewilligung der selbstständigen Berufsausübung in einem anderen Kanton/Staat? Ja* Nein
2. Haben Sie schon in einem anderen Kanton/Staat als verantwortliche Person in einer öffentlichen Apotheke gearbeitet? Ja* Nein
3. Haben Sie bis zu diesem Datum schon in einem anderen Kanton/Staat ein Gesuch um eine Berufsausübungsbewilligung gestellt, ohne dass es zu einer Bewilligungserteilung gekommen ist? Ja* Nein
4. Laufen Verfahren gegen Sie in einem anderen Kanton/Staat (Aufsichts-, standes- oder kassenrechtliche Verfahren, Strafverfahren, Haftpflicht- oder Zivilverfahren mit Bezug auf die berufliche Tätigkeit)? Ja* Nein

* weitere Angaben siehe Beilagenblatt

4. Angaben zum Ort der selbstständigen Berufsausübung¹

Name der Apotheke _____

Adresse _____

Postleitzahl, Ort _____

Sind Sie die verantwortliche Person der Apotheke? Ja Nein Sind Sie die Inhaberin bzw. der Inhaber der Apotheke? Ja Nein **5. Die/der Unterzeichnende bestätigt, diese Gesuchsunterlagen vollständig und wahrheitsgemäss ausgefüllt zu haben.**

Ort und Datum:

Unterschrift:

¹ Wird die Berufsausübung an mehreren Standorten im Kanton Zürich ausgeübt, bitten wir Sie uns Ihre weiteren Standorte unter Kapitel 7 Bemerkungen anzugeben.

6. Beilagen zum Gesuch der selbstständigen Berufsausübung als Apothekerin/Apotheker*Fachliche Voraussetzungen zwingend (Art. 36 Abs 1, Bst a MedBG)*

- Eidgenössisches Apothekerdiplom Kopie
- Ausländisches Apothekerdiplom und Kopie
 - Anerkennungsbestätigung des ausländischen Apothekerdiploms Kopie
(Medizinalberufekommision, Bundesamt für Gesundheit, 3003 Bern,
Tel. 031 322 94 83, Fax 031 323 00 09, www.admin.ch/bag)

Fachliche Voraussetzungen fakultativ (Art. 37 KVG, Art. 47 KVV)

- Eidgenössischer Weiterbildungstitel Kopie
- Ausländischer Weiterbildungstitel und Kopie
 - Anerkennungsbestätigung des ausländischen Weiterbildungstitel Kopie
(Medizinalberufekommision, Bundesamt für Gesundheit, 3003 Bern,
Tel. 031 322 94 83, Fax 031 323 00 09, www.admin.ch/bag)
- Nachweise der mindestens zweijährigen praktischen Tätigkeit nach
Diplomabschluss in einer Offizin oder öffentlichen Apotheke
- Doktordiplom Kopie

Persönliche Voraussetzungen zwingend (Art. 36 Abs 1, Bst b MedBG)

- Handlungsfähigkeitszeugnis Original, nicht älter als 3 Monate
(Das Zeugnis wird in der Regel von der Vormundschaftsbehörde Ihrer
Wohngemeinde ausgestellt)
- Auszug aus dem Schweizerischen Strafregister Original, nicht älter als 3 Monate
(Schweizerisches Strafregister, Dienst für Auszüge an Privatpersonen,
Bundesrain 20, 3003 Bern; online unter www.bj.admin.ch)
- bei Zuzug aus dem Ausland: Original, nicht älter als 3 Monate
Strafregisterauszug früherer Wohnsitz- oder Aufenthaltsstaaten (mit amtlich
beglaubigter Übersetzung in die deutsche Sprache)

Bewilligung zur selbstständigen Berufsausübung bereits erhalten

- Berufsausübungsbewilligung eines anderen Kantons/Staats Kopie
- Unbedenklichkeitserklärung (Letter of good standing) der zuständigen
Gesundheitsbehörde der Herkunftsregion (mit amtlich beglaubigter
Übersetzung in die deutsche Sprache) Original

(Bei Vorlage einer gültigen Berufsausübungsbewilligung und einer
aktuellen Unbedenklichkeitserklärung wird auf die Einholung eines
Handlungsfähigkeitszeugnisses und eines Strafregisterauszuges
verzichtet.)

- * wenn Fragen 3 und/oder 4 Abschnitt 3 des Gesuches zutreffen:

Schriftliche Begründung unter Beilage der Akten
