



**Kantonsärztlicher Dienst**

## **Gesuch Assistenzbewilligung Ärztin / Arzt und Zahnärztin / Zahnarzt**

Die Assistentenbewilligung wird der verantwortlichen Arzt- bzw. Zahnarztperson erteilt. Die Assistentin oder der Assistent steht unter der Verantwortung und Leitung der Bewilligungsnehmerin oder des Bewilligungsnehmers. Während den Arbeitszeiten der Assistentin oder des Assistenten hat die verantwortliche Arzt- bzw. Zahnarztperson in den Praxisräumlichkeiten anwesend zu sein. Die Bewilligung wird für höchstens zwei Jahren erteilt und kann mit Auflagen verbunden werden.

Gesundheitsdepartement  
Davidstrasse 27  
9001 St.Gallen  
T 058 229 35 64  
F 058 229 46 09  
info.kantonsarzt@sg.ch  
www.gesundheit.sg.ch

### **Verantwortliche Arzt- oder Zahnarztperson**

Vorname, Name \_\_\_\_\_

Praxisadresse \_\_\_\_\_

Telefon / E-Mail \_\_\_\_\_

### **Assistentin, Assistent**

Vorname, Name<sup>1</sup> \_\_\_\_\_

Adresse \_\_\_\_\_

Telefon / E-Mail \_\_\_\_\_

### **Qualifikationen Assistentin, Assistent**

### **Beilage Nr.**

Diplom<sup>2</sup>, evtl. Dokortitel \_\_\_\_\_

Strafregisterauszug<sup>3</sup> (Original, höchstens sechs Monate alt) \_\_\_\_\_

Curriculum \_\_\_\_\_

### **Dauer der Assistenz**

von \_\_\_\_\_ bis \_\_\_\_\_

Ort, Datum \_\_\_\_\_ Unterschrift der verantwortlichen Arzt- oder Zahnarztperson \_\_\_\_\_

<sup>1</sup> Fotokopien Pass, Identitätskarte (beide Seiten) sowie Ausländerausweis (falls vorhanden)

<sup>2</sup> bei ausländischen Dokumenten zusätzlich Anerkennungsbestätigung der Medizinalberufekommission MEBEKO, Bern  
<http://www.bag.admin.ch/themen/berufe/00406/00549/index.html?lang=de>

<sup>3</sup> bestellbar unter [http://www.ofj.admin.ch/bj/de/home/themen/staat\\_und\\_buerger/strafregister.html](http://www.ofj.admin.ch/bj/de/home/themen/staat_und_buerger/strafregister.html); bei aktuellem oder ehemaligem Wohnsitz im Ausland: Leumundszeugnis des Aufenthaltsstaates