



Kantonsapotheke

**Gesuch um Bewilligung zum Betrieb einer Drogerie,
Bewilligung zur Herstellung von Arzneimitteln**

Bitte senden Sie das vollständige Gesuch
an die nebenstehende Adresse.

Kantonsapotheke
Heilmittelkontrolle
Oberer Graben 32
9001 St.Gallen

www.kantonsapotheke.sg.ch

- Bewilligung** zum Betrieb einer Drogerie
 zur Herstellung von Arzneimitteln nach Formula officinalis (Art. 9 Abs. 2 Bst. b HMG)¹
 zur Herstellung von Arzneimitteln nach eigener Formel (Art. 9 Abs. 2 Bst. c HMG)¹
 Erneuerung der Bewilligung zur Herstellung von Arzneimitteln per _____

Gesuchstellerin / Gesuchsteller

Name, Vorname _____

Geburtsdatum _____ Bürgerort (bzw. Nationalität) _____

Strasse Nr., PLZ Ort _____

E-Mail _____

Berufsausübungsbewilligung des Kantons St.Gallen vom _____

Das Gesuch kann nur behandelt werden, wenn eine gültige
Berufsausübungsbewilligung vorliegt.

Übernahme der verantwortlichen Leitung per _____ Arbeitspensum _____ %

Drogerie

Name _____

Strasse Nr., PLZ Ort _____

Telefon _____

E-Mail / Homepage _____

Inhaberin / Inhaber _____

Rechnungsadresse Falls nicht identisch mit der Drogerieadresse: Name, Strasse Nr., PLZ Ort
Bewilligung _____

Beizulegende Unterlagen (Kopien): Nachweis einer Betriebshaftpflichtversicherung (oder einer
Das Gesuch kann nur behandelt werden, anderen, gleichwertigen Sicherheit) ausgewiesen für den im
wenn ein gültiger Nachweis vorliegt. Gesuch erwähnten Standort (Betrieb)

Ort, Datum

Unterschrift (Gesuchstellerin / Gesuchsteller)

¹ Die Herstellungsbewilligung setzt eine gültige Bewilligung zum Betrieb einer Drogerie voraus und ist befristet.