



Rechtsdienst

Gesuch Berufsausübungsbewilligung Apothekerin / Apotheker

Bitte reichen Sie dieses Formular zusammen mit den erforderlichen Beilagen an nebenstehende Adresse ein. Die Beilagen können als Kopien eingereicht werden, **soweit nicht ausdrücklich ein Original verlangt wird**. Bitte nummerieren Sie die Beilagen und tragen Sie die Nummern in der dafür vorgesehenen Spalte ein.

Gesundheitsdepartement
Rechtsdienst
Oberer Graben 32
9001 St.Gallen
T 058 229 35 79
F 058 229 21 27
info.gdrd@sg.ch
www.gesundheit.sg.ch

Weitere Informationen finden Sie unter:

<https://www.sg.ch/gesundheit-soziales/gesundheit/bewilligungen.html>.

Personalien

Vorname _____

Name _____

Strasse _____

PLZ, Ort _____

Telefon Privat _____

Telefon Geschäft _____

E-Mail* _____

evtl. Homepage _____

*Wir machen Sie darauf aufmerksam, dass die Kommunikation über E-Mail infolge technischer Mängel des Internets weder sicher noch vertraulich ist. Mit der Angabe einer Mailadresse erklären Sie Ihr Einverständnis, dass das Gesundheitsdepartement im Gesuchsverfahren per E-Mail mit Ihnen korrespondieren darf und im Zusammenhang mit dem E-Mailverkehr vom Amtsgeheimnis entbunden wird.

Beilagen

Beilage Nr.

Kopien Pass oder Identitätskarte (beide Seiten)	_____
Ausländerausweis (wenn vorhanden)	_____
Lebenslauf mit vollständigen Angaben und Belegen zur bisherigen Berufsausübung (Arbeitszeugnisse oder Arbeitsbestätigungen)	_____
Diplom ¹	_____
Dokortitel ² und weitere akademische Titel (wenn vorhanden)	_____
Weiterbildungstitel (ab 01.01.2018 zwingend)	_____
Strafregisterauszug ³ (Original, höchstens drei Monate alt)	_____
Betriebsregisterauszug ⁴ (Original, höchstens drei Monate alt)	_____
Unbedenklichkeitserklärung ⁵ (Original, höchstens drei Monate alt)	_____
Berufsausübungsbewilligung(en) andere Kantone/Staaten (bitte Kopie beilegen)	_____
Nachweis Berufshaftpflichtversicherung ⁶	_____

Ich bin einverstanden, dass den von mir behandelten Patientinnen und Patienten die Angaben zu meiner Berufshaftpflichtversicherung herausgegeben werden ja nein dürfen.

Angaben zur Apotheke

Inhaber/in

Fachliche Leitung

angestellt

Adresse der Apotheke _____

Zeitpunkt Aufnahme Tätigkeit _____

Weitere Angaben

Bestehen physische oder psychische Beeinträchtigungen?* ja nein

Bestand oder besteht derzeit eine Abhängigkeit von Drogen, Medikamenten oder Alkohol?* ja nein

Wurde Ihnen in einem anderen Kanton/Staat die Berufsausübungsbewilligung verweigert oder entzogen oder haben Sie auf Ihre Berufsausübungsbewilligung verzichtet?* ja nein

Haben Sie in einem anderen Kanton/Staat die Berufsausübungsbewilligung beantragt, das Gesuch in der Folge jedoch zurückgezogen oder sonstwie auf einen Entscheid verzichtet? ja nein

Läuft derzeit ein Bewilligungsverfahren in einem anderen Kanton/Staat?* ja nein

Liefen oder laufen derzeit Verfahren gegen Sie in einem anderen Kanton/Staat (Aufsichtsrechtliche Verfahren, Straf-, Haftpflicht- oder Zivilverfahren) mit Bezug zu Ihrer beruflichen Tätigkeit?* ja nein

Ich bin einverstanden, dass den von mir behandelten Patientinnen und Patienten die Angaben zu meiner Berufshaftpflichtversicherung herausgegeben werden dürfen. ja nein

* wurde mind. eine Frage bejaht, ist eine schriftliche Auskunft unter Beilage der Akten erforderlich.

Bitte reichen Sie das Gesuch vollständig und unter Beachtung der folgenden Endnoten ein. Unvollständige Gesuche können höhere Bearbeitungsgebühren zur Folge haben.

Die/der Unterzeichnende bestätigt, diese Gesuchsunterlagen vollständig und wahrheitsgemäss ausgefüllt zu haben:

Ort, Datum _____

Unterschrift _____

¹ Bei ausländischen Diplomen ist zusätzlich eine Kopie der MEBEKO-Anerkennungsbestätigung beizulegen (<https://www.bag.admin.ch/bag/de/home/berufe-im-gesundheitswesen/auslaendische-abschluesse-gesundheitsberufe.html>).

² Eine Kopie der Bestätigung der Universität, dass der Titel verliehen wurde, ist beizulegen. Ohne entsprechende Dokumente werden in der weiteren Korrespondenz keine akademischen Titel verwendet.

³ Der Schweizerische Strafregisterauszug kann unter folgender Internet-Adresse bestellt werden: https://www.e-service.admin.ch/crex/cms/content/strafregister/privatauszug_de.

Bei *ehemaligem* oder *aktuellem* Wohnsitz im Ausland sind Strafregisterauszüge der ehemaligen Aufenthaltsstaaten *der letzten 10 Jahre im Original* beizulegen.

⁴ Bei *ehemaligem* oder *aktuellem* Wohnsitz im Ausland sind Betreibungsregisterauszüge der ehemaligen Aufenthaltsstaaten *der letzten 10 Jahre im Original* beizulegen.

-
- ⁵ Wenn bereits eine Berufsausübungsbewilligung in einem anderen Kanton oder einem anderen Staat vorhanden ist, ist eine Unbedenklichkeitserklärung der zuständigen Aufsichtsbehörde **im Original** einzureichen. Wenn keine Berufsausübungsbewilligung vorliegt oder die gesuchstellende Person bisher wirtschaftlich unselbständig tätig war, ist (allenfalls zusätzlich zur Unbedenklichkeitserklärung der Aufsichtsbehörde) eine Unbedenklichkeitserklärung des letzten Arbeitgebers **im Original** beizulegen. Diese gibt Auskunft:
- seit wann der/die Gesuchsteller/in an dieser Stelle tätig ist;
 - ob der/die Gesuchsteller/in die Tätigkeit fachlich selbständig ausübte;
 - ob bezüglich dieser Person in fachlicher oder persönlicher Hinsicht negative Vorkommnisse zu verzeichnen waren.
- ⁶ Als Versicherungsnachweis gilt die Kopie der Police einer Schweizer Versicherungsgesellschaft, welche bestätigt, dass eine dem Risiko der künftigen Tätigkeit angemessene Versicherungsdeckung (Berufshaftpflicht) abgeschlossen wurde bzw. wird. Das Dokument muss eine gültige Laufzeit sowie die Höhe der Versicherungssumme ausweisen. Bei einem Angestelltenverhältnis ist eine Bestätigung der Versicherungsgesellschaft des künftigen Arbeitgebers beizulegen, wonach der/die Gesuchsteller/in in die Versicherung des Arbeitgebers eingeschlossen ist.