



**Bewilligungsgesuch für Stellvertretungen von Medizinalpersonen als Apothekerin/Apotheker**

**1. Personalien**

Vorname .....	Familiename .....
(Doktor)-Titel .....	Früherer/lediger Name .....
Geburtsdatum .....	Staatsangehörigkeit .....
<b>Privatadresse:</b> Strasse .....	PLZ/Ort .....
Telefon .....	E-Mail .....

**2. Angaben zur bisherigen beruflichen Tätigkeit**

Sind aufgrund Ihrer bisherigen beruflichen Tätigkeit aufsichtsrechtliche oder strafrechtliche Verfahren hängig bzw. wurde Ihnen die Berufsausübungsbewilligung in einem anderen Kanton bzw. in einem anderen Staat jemals verweigert oder entzogen bzw. wurde Ihnen in einem anderen Kanton bzw. in einem anderen Staat ein Berufsverbot auferlegt (auch, falls nur vorübergehend)?

ja (bitte ausführliche Dokumentation einreichen)       nein

**Die Richtigkeit und Vollständigkeit der gemachten Angaben bestätigt:**

Ort und Datum

Unterschrift Stellvertreterin/Stellvertreter

.....

### 3. Gesuchstellende Apotheke

Name der Apotheke .....	Name Bewilligungsinhaber/in .....
Strasse / Hausnummer .....	PLZ/Ort .....
Telefon .....	E-Mail .....
Homepage .....	Dauer der Stellvertretung (Datumsangabe) von.....bis.....

Ort und Datum

.....

Unterschrift Bewilligungsinhaber/in

.....

Das Gesuchsformular ist mit allen aufgeführten Beilagen an das Amt für Gesundheit, Pharmazeutische Abteilung, Aegeristrasse 56, 6300 Zug, einzureichen. Die Beilagen können als Kopie eingereicht werden, sofern nicht ausdrücklich im Original verlangt wird. Das Amt für Gesundheit kann im Einzelfall weitere Unterlagen einfordern.

**Sie verfügen über eine aktuell gültige Berufsausübungsbewilligung eines anderen Kantons**

Folgende Unterlagen sind einzureichen:

1. Lebenslauf
2. Urkunde Dokortitel (sofern vorhanden)
3. Aktuelle berufliche Unbedenklichkeitserklärung (certificate of good standing) der Aufsichtsbehörde im Niederlassungskanton (**im Original, nicht älter als drei Monate**)
4. Auszug aus dem Zentralstrafregister (**nicht älter als 3 Monate**) [www.strafregister.admin.ch](http://www.strafregister.admin.ch)
5. Lesbare Fotokopie mit erkennbarem Foto eines amtlichen Ausweises (Pass, ID, Führerschein)

**Erstbewilligung**

Folgende Unterlagen sind einzureichen:

6. Lebenslauf
7. Urkunde Dokortitel (sofern vorhanden)
8. Arbeitszeugnis
9. Auszug aus dem Zentralstrafregister (**nicht älter als 3 Monate**) [www.strafregister.admin.ch](http://www.strafregister.admin.ch)
10. Lesbare Fotokopie mit erkennbarem Foto eines amtlichen Ausweises (Pass, ID, Führerschein)

Für Nichtschweizer Staatsangehörige gilt zu beachten, dass allfällige Arbeits-/Aufenthaltsbewilligungen bei den entsprechenden Behörden einzuholen sind.

**Kontaktperson Amt für Gesundheit**

Pharmazeutische Abteilung

Tel. 041 728 39 39

E-Mail: [info.phaa@zg.ch](mailto:info.phaa@zg.ch)