



## Gesuch um Bewilligung zum Betrieb einer öffentlichen Apotheke

bitte zutreffendes ankreuzen, Formular vollständig ausfüllen

Grund des Gesuches	Datum
<input type="checkbox"/> Ersterteilung bei Betriebsaufnahme	
<input type="checkbox"/> Erneuerung nach Ablauf der Bewilligung	
<input type="checkbox"/> Wechsel der fachlich verantwortlichen Person	
<input type="checkbox"/> Inhaberwechsel	
<input type="checkbox"/> Namensänderung der Apotheke	

Angaben zum Betriebsstandort	
Name der Apotheke	
Strasse, Nr.	
Postleitzahl, Ort	
Telefonnummer	
e-mail	
Web-Adresse	
Öffnungszeiten	

Angaben zur fachlich verantwortlichen Person	
<b>Bisher</b>	
Name, Vorname, Titel	
<b>Neu</b>	
Name, Vorname, Titel	

<p>Besitzt die neue fachlich verantwortliche Person eine Bewilligung zur Berufsausübung als Apothekerin bzw. als Apotheker im Kanton Graubünden?</p> <p>Falls Nein: Bitte Gesuch um Bewilligung zur Berufsausübung als Apothekerin bzw. als Apotheker im Kanton Graubünden beim Gesundheitsamt Graubünden mittels entsprechendem Formular und zusammen mit den erforderlichen Unterlagen einreichen. Das Gesuchsformular kann unter <a href="http://www.gesundheitsamt.gr.ch">www.gesundheitsamt.gr.ch</a> herunter geladen werden.</p>	<p>Ja <input type="checkbox"/>      Nein <input type="checkbox"/></p>
---	---

<b>Angaben zur Inhaberin bzw. zum Inhaber</b>	
<b>Bisher</b>	
Rechtsform des Betriebs	
Firma bzw. Name, Vorname	
Strasse, Nr.	
Postleitzahl, Ort	
Telefonnummer	
<b>Neu</b>	
Rechtsform des Betriebs	
Firma bzw. Name, Vorname	
Strasse, Nr.	
Postleitzahl, Ort	
Telefonnummer	

<b>Angaben zur Tätigkeit</b>	
<b>Herstellung von Arzneimitteln</b>	
Rezeptur (zwingend gemäss Art. 18 Abs. 1 lit. c EGzHMG)	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
Ad Hoc Herstellungen	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
Hausspezialitäten nach eigener Formel innerhalb der Kleinen Mengen (Art. 9 Abs. 2 lit. c Heilmittelgesetz)	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein

<b>Grosshandel</b>	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein
Wenn ja: <input type="checkbox"/> Gelegentlicher Grosshandel (max. 5 Kunden) → Meldung an Kantonsapothekerin <input type="checkbox"/> mehr als 5 Kunden → Swissmedic Bewilligung beantragen		
<b>Versandhandel</b>	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein
<b>Notfalldienst</b>	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein
Ausgestaltung des Notfalldienstes:		

Angaben zum Personal			
Anzahl Apotheker/innen		umgerechnet auf Vollzeitstellen	
Anzahl übrige Mitarbeitende		umgerechnet auf Vollzeitstellen	

Angaben zur Art und Struktur des Qualitätssicherungssystems

Die Unterzeichnenden bestätigen, das Gesuch vollständig und wahrheitsgemäss ausgefüllt zu haben.

Inhaber/in (Gesuchsteller/in)	
Name, Vorname	Funktion
Ort, Datum	Unterschrift

Fachlich verantwortliche Person	
Name, Vorname	Funktion
Ort, Datum	Unterschrift

Rechnungsadresse	
Name / Firma	
Strasse, Nr.	
Postleitzahl, Ort	

**Beilagen:**

- Auszug aus dem Handelsregister im Original (bei Ersterteilung oder Inhaberwechsel)
- Pläne im Massstab **1:50 im Doppel** mit Angabe der Zweckbestimmung der Räume (bei Neu- oder Umbau)
- Aufstellung der nach eigener Formel hergestellten Arzneimittel
- Gelegentlicher Grosshandel nach Art. 20 AMBV: zusätzlich Meldeformular ausfüllen und einreichen
- Verwaltervertrag (wenn die fachlich verantwortliche Person **nicht** Inhaberin der Apotheke ist). Der Arbeitsvertrag von Pharmasuisse gilt als Verwaltervertrag. Ansonsten ist die fachliche Unabhängigkeit gemäss folgender Vorgaben zu regeln:

- a) Der/die Apotheker/in ist verpflichtet, die Apotheke persönlich und mit der gebotenen Sorgfalt zu leiten.
  - b) Bei der Ausübung seines/ihres Berufs und bei der Führung der Apotheke in pharmazeutischer Hinsicht nimmt der/die Apotheker/in keinerlei Weisungen entgegen, die gegen seine/ihre Berufspflichten verstossen.
  - c) Der/die Apotheker/in ist verantwortlich für die Beschaffung, Prüfung, Lagerung, Zubereitung und Abgabe von Heilmitteln. Der/die verantwortliche Leiter/in hat das Recht, nach Rücksprache mit dem Eigentümer, die für den ordnungsgemässen Betrieb erforderlichen Einrichtungen sowie die benötigte Fachliteratur anzuschaffen.
  - d) Der/die Apotheker/in hat die Verfügungsgewalt über sämtliche Schlüssel der zur Apotheke gehörenden Räume und Einrichtungen.
- Versicherungsnachweis (Betriebshaftpflicht)
  - Betäubungsmittelbestandesaufnahme bei Wechsel der fachlich verantwortlichen Person (vom Vorgänger und Nachfolger unterzeichnet)

Bitte reichen Sie das Gesuch zusammen mit den erforderlichen Unterlagen dem  
**Gesundheitsamt Graubünden, Kantonsapothekerin, Hofgraben 5, 7001 Chur** ein.

Hinweis:

- Falls die Apotheke Leistungen zu Lasten der obligatorischen Krankenpflegeversicherung (OKP) abrechnet, so ist der Leistungserbringer im Sinne des KVG nicht die Apotheke, sondern die fachlich verantwortliche Apothekerin/der fachlich verantwortliche Apotheker. Eine OKP-Zulassung ist mit dem Gesuch um Zulassung zur OKP beim Gesundheitsamt Graubünden mittels entsprechendem Formular und zusammen mit den erforderlichen Unterlagen einzureichen.