



Gesuch um Bewilligung zur Lagerung von Blut und labilen Blutprodukten

bitte zutreffendes ankreuzen, Formular vollständig ausfüllen

Grund des Gesuches	Datum
<input type="checkbox"/> Neuerteilung	
<input type="checkbox"/> Erneuerung nach Ablauf der Bewilligung	
<input type="checkbox"/> Wechsel der fachlich verantwortlichen Person für die Lagerung von Blut und Blutprodukten	
<input type="checkbox"/> Wechsel der verantwortlichen Person für die Hämovigilanz	

Angaben zum Betriebsstandort	
Name der Institution	
Adresse	
Postleitzahl, Ort	
Telefonnummer	
e-mail	

Verantwortliche Person für die fachliche Leitung	
Bisher	
Name, Vorname	
Beruf	
Heimatort	
Geburtsdatum	

Neu	
Name, Vorname	
Beruf	
Heimatort	
Geburtsdatum	

Verantwortliche Person für die Hämovigilanz	
Bisher	
Name, Vorname	
Beruf	
Heimatort	
Geburtsdatum	
Neu	
Name, Vorname	
Beruf	
Heimatort	
Geburtsdatum	

Angaben zur Art und Struktur des Qualitätssicherungssystems

Die unterschriftsberechtigte Person bestätigt, das Gesuch vollständig und wahrheitsgemäss ausgefüllt zu haben.

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

Beilagen:

Nur bei Neuerteilung bzw. Wechsel der verantwortlichen Person für die fachliche Leitung

- Kopie Pass oder ID
- Aktueller Auszug aus dem Schweizerischen Strafregister (nicht älter als 3 Monate) **im Original**.
Bei elektronisch signierten Auszügen: Weiterleiten des E-Mails des Bundesamtes für Justiz mit Bezugslink und Passwort
- Berufsausweise

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