



Gesuch um Bewilligung zum Betrieb einer Spitalapotheke

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	

Angaben zum Betriebsstandort	
Name des Spitals	
Strasse, Nr.	
Postleitzahl, Ort	
Telefonnummer.	
e-mail	

Angaben zur fachlich verantwortlichen Person	
Bisher	
Name, Vorname, Titel	
Neu	
Name, Vorname, Titel	
Besitzt die neue fachlich verantwortliche Person eine Bewilligung zur Berufsausübung als Apothekerin bzw. als Apotheker im Kanton Graubünden?	Ja <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/>
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 www.gesundheitsamt.gr.ch herunter geladen werden.	

Angaben zur Institution und dem Personal			
Anzahl Betten			
Anzahl Stationsapotheken			
Anzahl der in der Spitalapotheke tätigen Apothekerinnen / Apotheker		umgerechnet auf Vollzeitstellen	
Anzahl des in der Spitalapotheke tätigen Personals		umgerechnet auf Vollzeitstellen	
Ausbildung der in der Apotheke tätigen Personen			

Angaben zur Tätigkeit		
Herstellung von Arzneimitteln		
Nach Formula magistralis (Art. 9 Abs. 2 lit. a HMG)	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein
Nach Formula officinalis (Art. 9 Abs.2 lit. b HMG)	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein
Nach eigener Formel (Art. 9 Abs. 2 lit.. c HMG)	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein
Nach Formula hospitalis (Art. 9 Abs. 2 lit. c ^{bis})	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein
Herstellung von Arzneimitteln als Lohnauftraggeber	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein
Klinische Pharmazie	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein
Grosshandel	<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		

Angaben zur Art und Struktur des Qualitätssicherungssystems

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

Betriebsleiter/in Institution	
Name, Vorname	Funktion
Ort, Datum	Unterschrift

Fachlich verantwortliche Person	
Name, Vorname	Funktion
Ort, Datum	Unterschrift

Beilagen:

- Vertrag mit der fachlich verantwortlichen Apothekerin / dem Apotheker
- Pflichtenheft der fachlich verantwortlichen Apothekerin / des Apothekers

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