

Telefon:	E-Mail:
GLN (Global Location Number):	UID (Unternehmens-Identifikationsnummer):
Kalenderjahr:	Anzahl geplante Tage:

3. Weitere Angaben

<p>Haben Sie schon einmal eine Meldung über eine 90-Tage-Dienstleistung im Kanton Schwyz eingereicht?</p> <p><input type="checkbox"/> Ja, letztmals für das Kalenderjahr: Anzahl tätige Tage:</p> <p><input type="checkbox"/> Nein</p>
<p>Laufen aktuell aufsichtsrechtliche Verfahren, Haftpflicht- oder Zivilverfahren oder Strafverfahren gegen Sie?</p> <p><input type="checkbox"/> Ja (ausführliche Dokumentation beilegen)</p> <p><input type="checkbox"/> Nein</p>
<p>Wurden in der Vergangenheit jemals aufsichtsrechtliche Verfahren, Haftpflicht- oder Zivilverfahren oder Strafverfahren gegen Sie durchgeführt?</p> <p><input type="checkbox"/> Ja (ausführliche Dokumentation beilegen)</p> <p><input type="checkbox"/> Nein</p>

4. Einzureichende Unterlagen

<p>Bei erstmaliger Meldung:</p> <p><input type="checkbox"/> Kopie der Berufsausübungsbewilligung des Kantons, in dem die Haupttätigkeit ausgeübt wird</p> <p><input type="checkbox"/> Unbedenklichkeitserklärung nicht älter als drei Monate des Kantons, in dem die Haupttätigkeit ausgeübt wird</p> <p>Bei wiederholter Meldung:</p> <p><input type="checkbox"/> Unbedenklichkeitserklärung nicht älter als drei Monate des Kantons, in dem die Haupttätigkeit ausgeübt wird</p>
--

5. Einverständniserklärung und Unterschrift

<p>Ich wünsche, dass im Falle von Rückfragen im vorliegenden Verfahren per E-Mail mit mir korrespondiert wird.</p> <p><input type="checkbox"/> Ja, unter folgender E-Mail-Adresse:</p> <p><input type="checkbox"/> Nein</p> <p>Die unterzeichnende Person bestätigt, dieses Formular vollständig und wahrheitsgetreu ausgefüllt zu haben.</p>	
<p>Ort und Datum</p> <p>.....</p>	<p>Unterschrift</p> <p>.....</p>

6. Meldebestätigung (bitte leer lassen, wird vom Amt für Gesundheit und Soziales ausgefüllt):

Das Amt für Gesundheit und Soziales bestätigt die Meldung ¹

- nach Art. 35 Abs. 2 MedBG
- nach Art. 23 Abs. 2 PsyG
- nach Art. 15 Abs. 2 GesBG

für das Jahr

Diese Meldebestätigung beinhaltet weder das Recht zur Führung einer Patientenapotheke noch die Zulassung zur Tätigkeit zulasten der obligatorischen Krankenpflegeversicherung (OKP) für den Kanton Schwyz.

Ort und Datum

Unterschrift

Schwyz,

Dr. med. Christos Pouskoulas, stv. Vorsteher

Das Amt für Gesundheit und Soziales behält sich vor, ergänzende Unterlagen anzufordern.

Weitere Informationen:

www.sz.ch/gesundheitsberufe

Kontaktpersonen im Amt für Gesundheit und Soziales:

Team Bewilligungen, 041 819 16 67, bewilligungen.ags@sz.ch

Adresse für die Einreichung Ihrer Meldung:

Amt für Gesundheit und Soziales, Bewilligungen, Kollegiumstrasse 28, Postfach 2161, 6431 Schwyz

Diese Meldung ist vollständig und auf dem Postweg einzureichen.

¹ Inhaberinnen und Inhaber einer kantonalen Bewilligung dürfen ihren Medizinalberuf bzw. Psychotherapie bzw. ihren Gesundheitsberuf während längstens 90 Tagen pro Kalenderjahr in einem anderen Kanton in eigener fachlicher Verantwortung ausüben, ohne eine Bewilligung dieses Kantons einzuholen. Einschränkungen und Auflagen ihrer Bewilligung gelten auch für diese Tätigkeit. Diese Personen müssen sich bei der zuständigen kantonalen Stelle melden. Diese trägt die Meldung ins Register ein.