

Antrag um Erteilung der Bewilligung zum Betrieb eines medizinischen Labors

Bitte senden Sie das vollständig ausgefüllte und unterschriebene Formular **mit allen erforderlichen Belegen und Beilagen** an folgende Adresse:

Amt für Gesundheit, Nadja Müller, Kantonsapothekerin, Promenadenstrasse 16, 8510 Frauenfeld

Grund für Antrag Betriebsbewilligung medizinisches Labor

Datum der geplanten Tätigkeitsaufnahme:	
<input type="checkbox"/> Neueröffnung des Labors	<input type="checkbox"/> Wechsel der fachlich verantwortlichen Person
<input type="checkbox"/> Änderung des Standorts	<input type="checkbox"/> sonstige Änderung

Angaben des Betriebes

Betriebsname	
Adresse	
Telefon	
E-Mail / Homepage	

Bitte legen Sie den Nachweis der Betriebshaftpflicht bei:	Beleg-Nr.:	
Ist der Handelsregisterauszug vorhanden?	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nein
Wenn ja; bitte Kopie des Handelsregisterauszugs beilegen.	Beleg-Nr.:	
Bitte legen Sie das Qualitätsmanagementsystem (QSS) bei.	Beleg-Nr.:	

Wurde Ihnen von einem anderen Kanton/Staat die Berufsausübungsbewilligung verweigert, entzogen oder läuft aktuell ein Verfahren diesbezüglich?	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nein
Wenn ja; wo?		
Wenn ja; Begründung oder entsprechende Verfügung beilegen.	Beleg-Nr.:	

Angaben zur fachlich verantwortlichen Person (bisherige)

Nur bei Änderung der fachlich verantwortlichen Person ausfüllen

Name, Vorname	
Geburtsdatum	
Adresse	
Telefon	
E-Mail / Homepage	

Angaben zur fachlich verantwortlichen Person (neu)

Nur bei Neueröffnung oder Änderung der fachlich verantwortlichen Person ausfüllen

Name, Vorname	
Geburtsdatum	
Adresse	
Telefon	
E-Mail / Homepage	
Arbeitspensum in %	

Bitte legen Sie die Berufsausübungsbewilligung für den Kanton Thurgau bei. Falls Sie über keine Berufsausübungsbewilligung als Laborleiter/Laborleiterin verfügen, füllen Sie zusätzlich das Formular "Antrag um Erteilung der Bewilligung zur fachlich eigenverantwortlichen Berufsausübung Laborleitung" aus.	Beleg-Nr.:	
--	------------	--

Angaben zur Stellvertretung der fachlich verantwortlichen Person

Name, Vorname	
Geburtsdatum	
Adresse	
Telefon	
E-Mail	
Arbeitspensum in %	

Bitte legen Sie die Berufsausübungsbewilligung für den Kanton Thurgau bei. Falls Sie über keine Berufsausübungsbewilligung als Laborleiter/Laborleiterin verfügen, füllen Sie zusätzlich das Formular "Antrag um Erteilung der Bewilligung zur fachlich eigenverantwortlichen Berufsausübung Laborleitung" aus.	Beleg-Nr.:	
--	------------	--

Weiteres Fachpersonal

Auflistung Fachpersonal	Anzahl Personen	Pensen in %

Bitte legen Sie eine Kopie des Organigramms bei.	Beleg-Nr.:	
--	------------	--

Infrastruktur

Bitte legen Sie die Pläne der Räumlichkeiten und Einrichtungen unter Angabe der beabsichtigten Nutzung bei.	Beleg-Nr.:	
---	------------	--

Bemerkungen

--

Die entsprechende Bewilligungsgebühr wird Ihnen in Rechnung gestellt.

Ich bestätige, das Gesuch wahrheitsgetreu und vollständig ausgefüllt zu haben.

Ort und Datum:

Unterschrift:

----------	----------