

Antrag um Erteilung der Bewilligung zur Führung einer Privatapotheke und Meldung von Medizinischer Wiederaufbereitung (Arzt, Zahnarzt, Heim, Klinik, Naturheilpraktiker)

Bitte senden Sie das vollständig ausgefüllte und unterschriebene Formular mit allen erforderlichen Beilagen (Grundrissplan, Qualitätssicherungssystem (QSS)) an folgende Adresse:

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

Gesuchstellerin / Gesuchsteller (fachlich verantwortliche Person)				
Name, Vorname, Titel				
Facharzttitel				
Geburtsdatum				
Heimatort bzw. Nationalität				
Wohnadresse				
Name Praxis / Betrieb				
Praxistyp	Einzelfirma/Gemeinschaftspraxis	AG oder GmbH		
Praxisadresse				
Telefon, E-Mail				
Grund für Antrag Privatapoth	neke			
Datum der genlanten Tätigkei	iteaufnahma:			

Datum der geplanten Tätigkeitsaufnahme:	
Neueröffnung	Institutsapotheke, ausschliesslich bei AG / GmbH
Standortwechsel	Eintritt Gruppenpraxis
Bewilligungserneuerung	Wechsel fachlich verantwortliche Person

Berufsausübungsbewilligung in eigener fachlicher Verantwortung als Arzt / Zahnarzt /	ja
Apotheker vorhanden oder bereits eingereicht	

Hinweise zur Privatapotheke:

Räume und Einrichtung einer Privatapotheke müssen eine fachgerechte Lagerung, Überwachung und Abgabe der Arzneimittel sicherstellen. Zur Bewilligungsvoraussetzung gehört ein auf den Betrieb angepasstes QSS.

Lagerort allgemeine Arzneimittel (§ 12 HMV, PP KAV NWCH H 008)bitte bestätigen:Separater, abschliessbarer, begehbarer Raum vorhandenja

Separater, abschliessbarer, begehbarer Raum vorhanden ja
Permanente Temperaturaufzeichnung vorhanden ja

Kühlprodukte (§ 12 HMV, PP KAV NWCH H 008)

Kühlschrankpflichtige Arzneimittel (2°C-8°C): setzen einen separaten	ja	nein
Arzneimittelkühlschrank mit Temperaturaufzeichnung voraus		
Arzneimittelkühlschrank befindet sich im Raum der Privatapotheke	j:	a

Betäubungsmittel (Art. 17 BetmG; Art. 3, 57, 64 BetmKV)

Bestellung, Lagerhaltung und Abgabe von Betäubungsmitteln geplant	ja	nein
Zusätzlich verschliessbares Fach für BM in kleinen Mengen (< 3 OP/BM)	ja	nein
Tresor für BM in grösseren Mengen (> 3 OP/BM)	ja	nein



Windowski and town you Madinium adulton (UMO M. V. F. V. (CAD)				
Wiederaufbereitung von Medizinprodukten (HMG, MepV, EpV, KIGAP) Wiederaufbereitung und Instandhaltung von Medizinprodukten vor Ort: setzt einen separaten Raum ausserhalb der Behandlungszone voraus, welcher in drei Ablagezonen unterteilt ist. Die Arbeitsanweisung zu diesem Thema muss, im QSS integriert, eingereicht werden.	ja	nein		
Einsatz von Medizinprodukten zur einmaligen Anwendung (Einwegmaterial)		nein		
Wiederaufbereitung und Instandhaltung von Medizinprodukten durch Dritte; setzt einen rechtsgültigen, schriftlichen Vertrag inkl. Zertifikat der Wiederaufbereitungsstätte voraus (bitte beilegen)	ja	nein		
Für neurochirurgische, ophthalmologische, otorhinolaryngologische oder	ja	nein		
kieferchirurgische Eingriffe müssen die Voraussetzungen gemäss Art. 25 (EpV) eingehalten werden.	-	nicht mein Fachgebiet		
Qualitätssicherungssystem (Art. 30 HMG, § 8 HMV)				
Geeignetes, auf die Praxis angepasstes Qualitätssicherungssystem (QSS) inkl. Arbeitsanweisungen vorhanden und umgesetzt (bitte beilegen):		ja		
Hinweise zum geforderten QSS: Vorlagen für ein QSS liefert z. B. der Arzneimittel Grosshändler. Diese Vorlage tonalen Bestimmungen und die Praxisprozesse anzupassen. Wird das QSS du erstellt, kann das "Positionspapier 0006 V01 Anforderungen an die Qualitätssic zur Unterstützung verwendet werden. Grundrissplan (§ 10 GG)	ırch die Pra	xis selbst		
Grundrissplan: Markieren von Arzneimittelraum, Arzneimittelkühlschrank, Betäubungsmittelfach/Tresor (bitte beilegen)	ja			
Die entsprechende Bewilligungsgebühr wird Ihnen in Rechnung gestellt.				
Ich bestätige, das Gesuch wahrheitsgetreu und vollständig ausgefüllt zu haben.				
Ort und Datum:				
Unterschrift Gesuchstellerin / Gesuchsteller:				
Dieser Teil wird durch die Kantonsapothekerin ausgefüllt				
Voraussetzungen für eine Bewilligungserteilung gegeben:	ja	nein		
Bemerkungen:				
Datum:				
Unterschrift und Stempel:				