



## Gesuch um Bewilligung zum Betrieb einer Drogerie

bitte zutreffendes ankreuzen, Formular vollständig ausfüllen

Grund des Gesuches	Datum
<input type="checkbox"/> Ersterteilung bei Betriebsaufnahme	
<input type="checkbox"/> Erneuerung nach Ablauf der Bewilligung	
<input type="checkbox"/> Wechsel der fachlich verantwortlichen Person	
<input type="checkbox"/> Inhaberwechsel	
<input type="checkbox"/> Namensänderung der Drogerie	

Angaben zum Betriebsstandort	
Name der Drogerie	
Strasse, Nr.	
Postleitzahl, Ort	
Telefonnummer	
e-mail	
Web-Adresse	
Öffnungszeiten	

Angaben zur fachlich verantwortlichen Person	
<b>Bisher</b>	
Name, Vorname, Titel	
<b>Neu</b>	
Name, Vorname, Titel	

Besitzt die neue fachlich verantwortliche Person eine Bewilligung zur Berufsausübung als Drogistin bzw. als Drogist im Kanton Graubünden?	Ja <input type="checkbox"/>	Nein <input type="checkbox"/>
<p>Falls Nein: Bitte Gesuch um Bewilligung zur Berufsausübung als Drogistin bzw. Drogist im Kanton Graubünden beim Gesundheitsamt Graubünden mittels entsprechendem Formular und zusammen mit den erforderlichen Unterlagen einreichen. Das Gesuchsformular kann unter <a href="http://www.gesundheitsamt.gr.ch">www.gesundheitsamt.gr.ch</a> heruntergeladen werden.</p>		

Angaben zur Inhaberin bzw. zum Inhaber	
<b>Bisher</b>	
Rechtsform des Betriebs	
Firma bzw. Name, Vorname	
Strasse, Nr.	
Postleitzahl, Ort	
Telefonnummer	

<b>Neu</b>	
Rechtsform des Betriebs	
Firma bzw. Name, Vorname	
Strasse, Nr.	
Postleitzahl, Ort	
Telefonnummer	

Angaben zur Tätigkeit	
<b>Herstellung von Arzneimitteln</b>	
Ad Hoc Herstellungen	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
Hauspezialitäten nach eigener Formel innerhalb der kleinen Mengen (Art. 9 Abs. 2 lit. c Heilmittelgesetz)	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein

<b>Grosshandel</b>	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
<p>Wenn ja:    <input type="checkbox"/> Gelegentlicher Grosshandel (max. 5 Kunden) → Meldung an Kantonsapothekerin  <input type="checkbox"/> mehr als 5 Kunden → Swissmedic Bewilligung beantragen</p>	

<b>Angaben zum Personal</b>			
Arbeitspensum der fachlich verantwortlichen Person			
Anzahl Drogisten/innen HF		umgerechnet auf Vollzeitstellen	
Anzahl eidg. dipl. Drogist/innen		umgerechnet auf Vollzeitstellen	
Anzahl übrige Mitarbeitende		umgerechnet auf Vollzeitstellen	

<b>Angaben zur Art und Struktur des Qualitätssicherungssystems</b>

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

<b>Inhaber/in (Gesuchsteller/in)</b>	
Name, Vorname	Funktion
Ort, Datum	Unterschrift

<b>Fachlich verantwortliche Person</b>	
Name, Vorname	Funktion
Ort, Datum	Unterschrift

Rechnungsadresse	
Name / Firma	
Strasse	
Postleitzahl, Ort	

### Beilagen:

- Auszug aus dem Handelsregister im Original (bei Ersterteilung oder Inhaberwechsel)
- Pläne im Massstab **1:50 im Doppel** mit Angabe der Zweckbestimmung der Räume (bei Neu- oder Umbau)
- Aufstellung der nach eigener Formel hergestellten Arzneimittel
- Gelegentlicher Grosshandel nach Art. 20 AMBV: zusätzlich Meldeformular ausfüllen und einreichen
- Verwaltervertrag (wenn die fachlich verantwortliche Person nicht Inhaberin der Drogerie ist). Die fachliche Unabhängigkeit ist gemäss folgenden Vorgaben zu regeln:
  - a) Die Drogistin bzw. der Drogist ist verpflichtet, die Drogerie persönlich und mit der gebotenen Sorgfalt zu leiten.
  - b) Bei der Ausübung ihres/seines Berufs und bei der Führung der Drogerie in pharmazeutischer Hinsicht nimmt die Drogistin bzw. der Drogist keinerlei Weisungen entgegen, die gegen seine/ihre Berufspflichten verstossen.
  - c) Die Drogistin bzw. der Drogist ist verantwortlich für die Beschaffung, Prüfung, Lagerung, Zubereitung und Abgabe von Heilmitteln. Der/die verantwortliche Leiter/in hat das Recht, nach Rücksprache mit dem Eigentümer, die für den ordnungsgemässen Betrieb erforderlichen Einrichtungen sowie die benötigte Fachliteratur anzuschaffen.
  - d) Die Drogistin bzw. der Drogist hat die Verfügungsgewalt über sämtliche Schlüssel der zur Drogerie gehörenden Räume und Einrichtungen.
- Versicherungsnachweis (Betriebshaftpflicht)

Bitte reichen Sie das Gesuch zusammen mit den erforderlichen Unterlagen dem **Gesundheitsamt Graubünden, Kantonsapothekerin, Hofgraben 5, 7000 Chur** ein.