



Kanton Zürich
Kantonale Heilmittelkontrolle



Bewilligungsgesuch

FRM-40317C

Optometristin oder Optometrist,

Gesuch um Bewilligung der fachlich eigenverantwortlichen Berufsausübung

Kantonale Heilmittelkontrolle
Haldenbachstrasse 12
8006 Zürich
Telefon +41 43 258 61 00

heilmittelkontrolle@khz.zh.ch

www.zh.ch/de/gesundheitsdirektion/kantonale-heilmittelkontrolle-zuerich.html

Bitte kreuzen Sie jeweils das Zutreffende an.

1. Grund des Gesuches / der Mutation

		Was ist auszufüllen?	Beilagen
<input type="checkbox"/>	Erstmalige Erteilung der fachlich eigenverantwortlichen Berufsausübung im Kanton Zürich	- Vollständig ausgefülltes Gesuchsformular	- Sämtliche zutreffenden Unterlagen gemäss Ziff. 6
<input type="checkbox"/>	Ordentliche Bewilligungserneuerung nach 10 Jahren	- Vollständig ausgefülltes Gesuchsformular	- Strafregisterauszug (Original, nicht älter als 3 Monate)
<input type="checkbox"/>	Bewilligungserneuerung bei Alter 70 plus (für 3 Jahre)	- Vollständig ausgefülltes Gesuchsformular	- Ärztliches Zeugnis im Original; ein Zeugnisformular kann unter www.zh.ch/de/gesundheit/gesundheitsberufe/optometrie.html heruntergeladen werden. - Strafregisterauszug (Original, nicht älter als 3 Monate)
<input type="checkbox"/>	Änderung der Persönlichen Angaben (Name, Bürgerort, Staatsangehörigkeit, Zivilstand)	- Ziff. 2.1 Personalien - Ziff. 5 Unterschrift	- Amtliches Dokument (Kopie) z.B. Eheschein, ID, Pass
<input type="checkbox"/>	Änderung des Ortes der fachlich eigenverantwortlichen Berufsausübung oder der Wohnadresse	- Ziff. 2.1 Personalien - Ziff. 2.2 Wohnadresse - Ziff. 3 - Ziff. 5 Unterschrift	

Hinweis:

Alle relevanten Merkblätter und gesetzlichen Bestimmungen, sowie auch dieses Gesuchsformular in beschreibbarer Form finden Sie im Internet unter:

<https://www.zh.ch/de/gesundheit/gesundheitsberufe/optometrie.html>

Die Bearbeitung des Gesuches kann bis zu 20 Arbeitstage in Anspruch nehmen.



2. Angaben zur Person

2.1 Personalien

Name _____
Vorname _____
Geburtsname _____
Geburtsdatum _____
Geschlecht weiblich männlich _____
Staatsangehörigkeit _____
Bürgerort(e)/Kanton
(Ausländer: Geburtsort/-land) _____

2.2 Wohnadresse

Strasse _____
Postleitzahl/Ort/Land _____
Telefon Privat _____
Telefon Mobil _____
E-Mail _____

2.3 Berufsdiplom

Ausstellung Ort/Staat _____
Ausstellungsdatum _____

3. Angaben zum Ort der Berufsausübung in eigener fachlicher Verantwortung/¹

Name des Optikergeschäftes _____
Adresse _____
Postleitzahl, Ort _____
Telefon _____
Email / Web _____
Öffnungszeiten _____
Beginn der Tätigkeit _____

¹ Wird die Berufsausübung an mehreren Standorten im Kanton Zürich ausgeübt, bitten wir Sie uns Ihre weiteren Standorte unter Abschnitt 7 Bemerkungen anzugeben.



4. Angaben zur fachlich eigenverantwortlichen Berufsausübung

- | | | | | |
|---|----|--------------------------|------|--------------------------|
| 1. Verfügen Sie schon über eine Bewilligung zur Berufsausübung in eigener fachlicher Verantwortung in einem oder mehreren anderen Kanton(en)/Staat(en)? | Ja | <input type="checkbox"/> | Nein | <input type="checkbox"/> |
| 2. Wurde Ihnen in einem anderen Kanton/Staat die Bewilligung zur Berufsausübung in eigener fachlicher Verantwortung verweigert oder entzogen? | Ja | <input type="checkbox"/> | Nein | <input type="checkbox"/> |
| 3. Laufen Verfahren gegen Sie in einem anderen Kanton/Staat (Aufsichtsrechtliche Verfahren, Strafverfahren, Haftpflicht- oder Zivilverfahren mit Bezug auf die berufliche Tätigkeit)? | Ja | <input type="checkbox"/> | Nein | <input type="checkbox"/> |
| 4. Liegen in der Schweiz oder in anderen Staaten Strafregistereinträge gegen Sie vor? | Ja | <input type="checkbox"/> | Nein | <input type="checkbox"/> |

Wurde eine der Fragen mit Ja beantwortet, sind nachfolgend genauere Angaben zu machen. Dem Gesuch sind zudem die entsprechenden Akten beizulegen.

5. Rechtskonforme Unterschrift

Die/der Unterzeichnende bestätigt, diese Gesuchsunterlagen vollständig und wahrheitsgemäss ausgefüllt zu haben.

Ort und Datum

Unterschrift



6. Beilagen

Fachliche Voraussetzungen zwingend gemäss Art. 10 bzw. 12 Abs. 1 und 2 des Gesundheitsberufegesetzes (GesBG, SR 811.21)

- Bachelor of Science in Optometrie FH als Optometristin oder Optometrist oder eidgenössisches Diplom «Augenoptikerin» oder «Augenoptiker» Kopie

- Ausländisches Diplom und Anerkennungsausweis Kopie²
 - Anerkennungsbestätigung des ausländischen Diploms in Optometrie Kopie
Das schweizerische Rote Kreuz SRK ist mit der Anerkennung ausländische Diplome in Gesundheitsberufen beauftragt. Weitere Informationen über die Anerkennung von ausländischen Ausbildungsabschlüssen aus EU-/EFTA-Mitgliedsstaaten und aus NICHT-EU/EFTA-Staaten siehe <https://www.redcross.ch/de/erkennung-auslaendischer-ausbildungsabschluesse/erkennung-auslaendischer-16>.

Persönliche Voraussetzungen zwingend gemäss § 4 Gesundheitsgesetz (GesG)

- Handlungsfähigkeitszeugnis (Das Zeugnis wird in der Regel von Ihrer Wohngemeinde ausgestellt) Original, nicht älter als 3 Monate
- Auszug aus dem Schweizerischen Strafregister (online unter www.strafregister.admin.ch) Original, nicht älter als 3 Monate
- bei Zuzug aus dem Ausland: Strafregisterauszug früherer Wohnsitz- oder Aufenthaltsstaaten (mit amtlich beglaubigter Übersetzung in die deutsche Sprache) der letzten 10 Jahre. Original(e), nicht älter als 3 Monate²
- Nachweis genügender Deutschkenntnisse Eintrag im Gesundheitsberuferegister oder Sprachdiplom Niveau B2

Bewilligung zur fachlich eigenverantwortlichen Berufsausübung bereits erhalten

- Fachlich eigenverantwortliche Berufsausübungsbewilligung(en) eines oder mehrerer anderer Kantone Kopie(n)²
- Bei früherer Tätigkeit in eigener fachlicher Verantwortung in einem oder mehreren anderen Kanton(en):
Unbedenklichkeitserklärung (Certificate of Good Standing), der zuständigen kantonalen Gesundheitsdirektion Original nicht älter als 3 Monate oder amtlich beglaubigte Kopie(n)²
Bei Vorlage einer gültigen fachlich eigenverantwortlichen Berufsausübungsbewilligung und einer aktuellen Unbedenklichkeitserklärung wird auf die Einholung eines Handlungsfähigkeitszeugnisses und eines Strafregisterauszuges verzichtet.)

² Bei ausländischen, nicht in einer Amtssprache der Schweiz oder in Englisch abgefassten Dokumenten ist **zusätzlich** eine amtlich beglaubigte Kopie in die deutsche Sprache nötig.

