



Kanton Zürich  
Gesundheitsdirektion  
Amt für Gesundheit



**Gesuch**  
Stand Mai 2022

## Erteilung der fachlich eigenverantwortlichen **Bewilligung (Berufsausübungsbewilligung)** für

- weitere 10 Jahre (resp. bis zum Erreichen des 70. Altersjahres)
- weitere 3 Jahre (ab Erreichen des 70. Altersjahres)

### **Bewilligungen & Aufsicht**

Stampfenbachstrasse 30

Postfach

8090 Zürich

gesundheitsberufe@gd.zh.ch

www.zh.ch/afg

### 1. **Gesundheitsberuf**

### 2. Angaben zur gesuchstellenden Person

Personalien

Name: \_\_\_\_\_

Vorname: \_\_\_\_\_

Geb. Datum: \_\_\_\_\_

AHV-Nummer: \_\_\_\_\_

Wohnadresse

Strasse: \_\_\_\_\_

PLZ \_\_\_\_\_ Ort: \_\_\_\_\_

Telefon Privat: \_\_\_\_\_

Telefon Mobil \_\_\_\_\_

E-Mail-Adresse: \_\_\_\_\_

### 3. Angaben zum Ort der Berufsausübung/**Praxisdaten**

Name Praxis/Institution: \_\_\_\_\_

Strasse: \_\_\_\_\_

PLZ \_\_\_\_\_ Ort: \_\_\_\_\_

Ev. Zusatzbezeichnung: \_\_\_\_\_

Telefon: \_\_\_\_\_

Telefax: \_\_\_\_\_

E-Mail-Adresse: \_\_\_\_\_

Webseite: \_\_\_\_\_

### 4. Bestätigung

Die/der Unterzeichnende bestätigt, dieses Gesuch vollständig und wahrheitsgemäss ausgefüllt zu haben:

Ort und Datum \_\_\_\_\_

Unterschrift und Stempel \_\_\_\_\_

### 5. Beilagen

Bestätigung Besitzstand betreffend Zulassung OKP (falls zutreffend)

zusätzlich mit Erreichen des 70. Altersjahres und für weitere Erteilung für drei Jahre ab dem 70. Altersjahres

- Ärztliches Zeugnis betreffend Gesundheitszustand