



Tierärztliche Privatapotheke: Gesuch zur Abgabe von Arzneimitteln im Rahmen der Berufsausübung als natürliche Person

Rechtsgrundlagen: Art. 30 Abs. 1 Heilmittelgesetz, Art. 3 Tierarzneimittelverordnung (TAMV) und § 9 Heilmittelverordnung (HMV)

Einreichen an:
Kanton Zürich
Gesundheitsdirektion
Veterinäramt
Waltersbachstrasse 5
8090 Zürich

kanzlei@veta.zh.ch
Telefon +41 43 259 41 41
www.zh.ch/veta

Das Gesuch ist auszufüllen, auszudrucken und zu unterschreiben. Zustellung ans Veterinäramt zusammen mit den notwendigen Beilagen **per Post oder per E-Mail**.

Mit * versehene Felder sind zwingend auszufüllen. Wenn alternative Angaben möglich sind, ist mindestens ein Feld auszufüllen.

Juristische Person? Wenn die tierärztliche Praxis und somit die Abgabe von Arzneimitteln **als juristische Person organisiert ist (z.B. AG, GmbH)**, ist das Formular «Tierärztlicher Praxisbetrieb: Gesuch zum Führen des Betriebs als juristische Person» auszufüllen und nicht dieses Formular.

A. Personalien der Gesuchstellerin / des Gesuchstellers

Anrede _____ ggf. Titel _____
Name* _____ Vorname(-n)* _____
Global Location Number (GLN-Nr.) _____ vom BAG erhalten, im Medizinal-
beruferegister einsehbar
Berufsausübungsbewilligung (BAB) gültig bis* _____
Gesuch BAB eingereicht am _____

B. Angaben zum Abgabebetrieb (tierärztliche Privatapotheke)

Abgabe an Heimtiere/Nutztiere gemäss Art. 3 TAMV

nur Kleintiere

nur Versuchstiere

Kleintiere inkl. Heimtier-Equiden

Nutztiere, Anteil: _____ %

Vorgesehenes Eröffnungsdatum Praxis: _____

Praxisübernahme von _____
Praxisgemeinschaft mit _____
(einfache Gesellschaft)

Bei Übernahme von Medikamenten ist eine Inventarliste und Jahresbilanz der kontrollierten Substanzen beizulegen.



C. Angaben zum Standort des Abgabebetriebes (tierärztliche Privatapotheke)

Praxisname* _____

Strasse* _____ Nr.* _____

Adresszusatz _____

PLZ* _____ Ort* _____

Telefon* _____

E-Mail* _____

BUR-Nummer _____

Mobile Praxis Ja (z.B. nur Hausbesuche) Nein

Art der Räumlichkeiten _____

Anzahl und Beschreibung zwingend Teil des QS-Handbuch (siehe D.)

Nutzung der Räume **ausschliesslich** als tierärztliche Privatapotheke und für tierärztliche Tätigkeiten **oder**
andere Nutzung: _____

Praxisauto(s) vorhanden Anzahl, Beschreibung, Stellplatz etc. zwingend Teil des QS-Handbuchs (siehe D.)

Weitere Standorte Nein
Ja, siehe weitere Formulare (bitte unter F. Weitere Hinweise und Angaben vermerken)

D. Angaben zur Qualitätssicherung

Dokumente des Qualitätssicherungssystems je nach Umfang der Praxistätigkeit*

Bitte orientieren Sie sich am Qualitätssicherungssystem-Handbuch Beispiel/Mustervorlage
siehe Webseite VETA; Auch die GST bietet ihren Mitgliedern Vorlagen zur Orientierung.

E. Beilagen

Beilagen mit * sind zwingend nötig; bitte alle weiteren gemäss konkreter Situation vollständig einreichen.
Scans und Kopien sind ausreichend; bei Unklarheiten werden die Originale vom VETA angefordert.

Strafregisterauszug, nicht älter als 3 Monate* (wenn gleichzeitig ein BAB Gesuch eingereicht wurde
meist vorhanden)

Dokumente des Qualitätssicherungssystems* (z.B. Qualitätssicherungshandbuch)

Inventarliste Medikamente bei Übernahme

Jahresbilanz kontrollierte Substanzen bei Übernahme



F. Weitere Hinweise und Angaben

G. Unterschrift*

Der / die Unterzeichnende bestätigt, das Gesuch vollständig und wahrheitsgetreu ausgefüllt zu haben:

Ort, Datum

Unterschrift