



Tierärztliche Privatapotheke: Erneuerungsgesuch 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. Andere Felder sind nur bei veränderter Situation auszufüllen.

Auf der Webseite des VETA finden Sie Informationen, welche **Änderungen** gemeldet werden müssen. Das «Merkblatt TierärztInnen Bewilligung» zeigt, in welchen Fällen ein Gesuch ausgefüllt werden muss und in welchen Fällen ein informelles E-Mail ausreichend ist. Benutzen Sie dafür bitte das Formular «Tierärztlicher Praxisbetrieb: Gesuch zur Änderung einer Betriebsbewilligung».

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.



Nur auszufüllen bei
veränderter Situation!

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.

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

Dokumente des Qualitätssicherungssystems* (z.B. Qualitätssicherungshandbuch)



F. Weitere Hinweise und Angaben

G. Unterschrift*

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

Ort, Datum

Unterschrift