



**GESUCH UM BEWILLIGUNG ZUR BERUFSAUSÜBUNG IN EIGENER FACHLICHER VER-
 ANTWORTUNG ALS**

- | | | |
|---|--|---|
| <input type="checkbox"/> Dentalhygieniker/in | <input type="checkbox"/> Logopäde/in | <input type="checkbox"/> Osteopath/in |
| <input type="checkbox"/> Drogist/in | <input type="checkbox"/> Medizinische/r Masseur/in | <input type="checkbox"/> Pflegefachfrau/-mann |
| <input type="checkbox"/> Ergotherapeut/in | <input type="checkbox"/> Naturheilpraktiker/in | <input type="checkbox"/> Physiotherapeut/in |
| <input type="checkbox"/> Ernährungsberater/in | <input type="checkbox"/> Optometrist/in | <input type="checkbox"/> Podologe/in |
| <input type="checkbox"/> Hebamme/Entbindungspfleger | <input type="checkbox"/> Rettungssanitäter/in | <input type="checkbox"/> Tierphysiotherapeut/in |

- Kreuzen Sie die gewünschte Berufsausübungsbewilligung an **und** füllen Sie das Gesuch **vollständig** aus. Tragen Sie alle verlangten **Belege vollständig** zusammen.
- Unterzeichnen Sie das Gesuchsformular und reichen Sie es im Original zusammen mit allen Belegen spätestens 30 Tage vor Tätigkeitsaufnahme dem Gesundheitsamt per Post ein (Adresse siehe Briefkopf).

Beachten Sie:

- Fremdsprachige Dokumente sind in Deutsch (oder einer Landessprache) übersetzt und beglaubigt einzureichen.
- Ist ein Gesuch nicht vollständig eingereicht, führt dies zu zeitlicher Verzögerung der Gesuchsprüfung.
- Die Berufsausübung ohne Berufsausübungsbewilligung ist nicht zulässig und wird rechtlich verfolgt.

Personalien	
Name, Vorname	
Strasse	
PLZ, Ort	
Telefonnummer	
e-mail	
Geburtsdatum	
Nationalität, Heimatort ¹⁾	

Angaben zur Tätigkeit	
Wo werden Sie Ihre Tätigkeit ausüben?	<input type="checkbox"/> in einer öffentlichen oder privaten Institution (z.B. Anstellung in Spital) ²⁾ <input type="checkbox"/> in eigener Praxis oder Praxisgemeinschaft ²⁾ Adresse ³⁾
Wann nehmen Sie die Tätigkeit auf?	

Diese Rubrik ist nur von gesuchstellenden Drogistinnen und Drogisten auszufüllen	
Übernehmen Sie die fachverantwortliche Leitung einer Drogerie?	<input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> Ja ⁴⁾

Diese Rubrik ist nur von gesuchstellenden Naturheilpraktikerinnen und Naturheilpraktikern auszufüllen	
Beantragen Sie eine Zulassung zur Berufstätigkeit unter Mentorat?	<input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> Ja ⁵⁾

Fachliche Qualifikationen	
Diplom bzw. Fähigkeitsausweis ⁶⁾	Sie müssen im NAREG ⁷⁾ registriert sein. Prüfen Sie unter www.nareg.ch ob dies der Fall ist. Wenn nicht, setzen sie sich mit dem SRK in Verbindung
Curriculum vitae ⁸⁾	Aktueller, tabellarischer, lückenloser Lebenslauf beilegen

Persönliche Voraussetzungen	
Sind Sie bevormundet / verbeiständet?	<input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> Ja, Name und Adresse des Vormundes / Beistandes:
Leiden Sie unter physischen oder psychischen Beschwerden?	<input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> Ja. Welche?
Strafregisterauszug ⁹⁾	im Original einreichen ¹⁰⁾
Haben Sie eine Bewilligung zur Berufsausübung in einem anderen Kanton/Staat?	<input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> Ja ¹¹⁾ in welchem Kanton/Staat?
Haben Sie aktuell in einem anderen Kanton /Staat ein Gesuch um Bewilligung hängig?	<input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> Ja in welchem Kanton/Staat?
Wurde Ihnen in einem anderen Kanton/Staat die Bewilligung verweigert, eingeschränkt oder entzogen?	<input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> Ja ¹²⁾ in welchem Kanton/Staat?
Wurde Ihnen in einem anderen Kanton/Staat ein Berufsverbot erteilt?	<input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> Ja ¹²⁾ in welchem Kanton/Staat?
Laufen oder liefen Verfahren gegen Sie in einem anderen Kanton/Staat?	<input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> Ja ¹²⁾ in welchem Kanton/Staat?
Sprachkompetenz	In welcher Sprache haben Sie die Aus- und Weiterbildung mehrheitlich abgeschlossen? <input type="checkbox"/> deutsch <input type="checkbox"/> andere ¹³⁾
Verfügen Sie über eine gültige Berufshaftpflichtversicherung?	<input type="checkbox"/> Ja ¹⁴⁾ <input type="checkbox"/> Nein

Ich bestätige, dieses Gesuch wahrheitsgemäss ausgefüllt zu haben.

Ort, Datum	Unterschrift
-------------------	---------------------

Fussnoten / Beilagen:

- 1) Pass oder Identitätskarte
- 2) bei Anstellung: Anstellungsvertrag einreichen oder Bestätigung des Arbeitgebers über das Arbeitsverhältnis mit Beginn und Ende, Funktion, Übernahme Fachliche Verantwortung
- 3) Genauer Name und Adresse des Betriebs und Handelsregistrauszug (falls vorhanden)
- 4) Für die fachverantwortliche Leitung einer Drogerie ist ein Diplom der eidgenössischen höheren Fachprüfung als Drogistin oder Drogist erforderlich.
- 5) bei supervidierter Tätigkeit: Zertifikat OdA AM einreichen
- 6) Erforderliche Belege:

Beruf	Erforderliche Belege / Bildungsabschlüsse
Dentalhygieniker/in	<ul style="list-style-type: none"> • Dipl. Dentalhygieniker/in HF oder SRK-anerkanntes Diplom • ausländisches Diplom: 1. ausländ. Diplom und 2. Anerkennung durch SRK
Drogist/in	<ul style="list-style-type: none"> • Dipl. Drogist/in HF oder Ausweis über die bestandene eidgenössische höhere Fachprüfung (dipl Drogist/in HFP)
Ergotherapeut/in	<ul style="list-style-type: none"> • Bachelor of Science in Ergotherapie FH oder dipl. Ergotherapeut/-in FH oder SRK-anerkanntes Diplom • Ausländisches Diplom: 1. ausländ. Diplom und 2. Anerkennung durch SRK
Ernährungsberater/in	<ul style="list-style-type: none"> • Bachelor of Science in Ernährung und Diätetik FH oder dipl. Ernährungsberater/-in FH oder SRK-anerkanntes Diplom • Ausländisches Diplom: 1. ausländ. Diplom und 2. Anerkennung durch SRK
Hebamme/Entbindungspfleger	<ul style="list-style-type: none"> • Bachelor of Science in Hebamme FH oder dipl. Hebamme/Entbindungspfleger FH oder SRK-anerkanntes Diplom • Ausländisches Diplom: 1. ausländ. Diplom und 2. Anerkennung durch SRK
Logopäde/in	<ul style="list-style-type: none"> • von der Schweizerischen Konferenz der kantonalen Erziehungsdirektoren (EDK) anerkanntes Berufsdiplom in Logopädie • Ausländisches Diplom: 1. ausländ. Diplom und 2. SRK-registrierte Anerkennung durch die Schweizerische Konferenz der kantonalen Erziehungsdirektoren (EDK), Haus der Kantone, Speichergasse 6, Postfach, 3001 Bern. www.edk.ch
Med. Masseur/in	<ul style="list-style-type: none"> • Medizinischer Masseur mit eidg. Fachausweis oder SRK-anerkannter Fähigkeitsausweis • Ausländisches Diplom: 1. ausländ. Diplom und 2. Anerkennung durch SRK
Naturheilpraktiker/in	<ul style="list-style-type: none"> • Naturheilpraktiker/in mit eidgenössischem Diplom in Ayurveda-Medizin oder in Homöopathie oder in Traditioneller Chinesischer Medizin TCM oder in Traditioneller Europäischer Naturheilkunde TEN • Ausländisches Diplom: 1. ausländ. Diplom und 2. Anerkennung durch SRK
Optometrist/in	<ul style="list-style-type: none"> • Bachelor of Science in Optometrie FH oder dipl. Augenoptiker/in • Ausländisches Diplom: 1. ausländ. Diplom und 2. Anerkennung durch SRK
Osteopath/in	<ul style="list-style-type: none"> • Master of Science in Osteopathie FH, oder Interkantonales Diplom der Schweizerischen Konferenz der kantonalen Gesundheitsdirektorinnen und -direktoren (GDK) • Ausländisches Diplom: 1. ausländ. Diplom und 2. Anerkennung durch SRK
Pflegefachfrau/-mann	<ul style="list-style-type: none"> • Bachelor of Science in Pflege FH/UH oder dipl. Pflegefachfrau/-mann HF bzw. dipl. Pflegefachfrau/-mann FH oder SRK-anerkanntes Diplom • Ausländisches Diplom: 1. ausländ. Diplom und 2. Anerkennung durch SRK
Physiotherapeut/in	<ul style="list-style-type: none"> • Bachelor of Science in Physiotherapie FH oder dipl. Physiotherapeut/-in FH oder SRK-anerkanntes Diplom • Ausländisches Diplom: 1. ausländ. Diplom und 2. Anerkennung durch SRK
Podologe/in	<ul style="list-style-type: none"> • dipl. Podologe/in HF oder eidg. Fähigkeitszeugnis (Podologe/in EFZ) oder (altrechtlicher) Fähigkeitsausweis des Schweizerischen Podologen-Verbandes (SPV), Bahnhofstrasse 7b, 6210 Sursee. www.podologie.ch • Ausländisches Diplom: 1. ausländ. Diplom und 2. Anerkennung durch SRK
Rettungssanitäter/in	<ul style="list-style-type: none"> • eidgenössisch anerkanntes Diplom einer höheren Fachschule als Dipl. Rettungssanitäter/in HF oder SRK-anerkanntes Diplom • Ausländisches Diplom: 1. ausländ. Diplom und 2. Anerkennung durch SRK
Tierphysiotherapeut/in	<ul style="list-style-type: none"> • eidgenössisch anerkanntes Diplom einer höheren Fachschule als dipl. Tierphysiotherapeut/in HF • Ausländisches Diplom: 1. ausländ. Diplom und 2. eidg. Anerkennung

- 7) **SRK-Anerkennung und NAREG-Erfassung:** Schweizerisches Rotes Kreuz, Anerkennung Ausbildungsabschlüsse/Registrierung, Werkstrasse 18, 3084 Wabern; www.redcross.ch
- 8) Aktueller, tabellarischer, lückenloser Lebenslauf beilegen
- 9) Strafregistrauszug:
 - a) Auszug aus dem Schweizerischen Strafregister, Gültigkeit **drei Monate** (im Original): Bundesrain 20, 3003 Bern; www.bj.admin.ch
 - b) und zusätzlich bei **ehemaligem oder aktuellem Wohnsitz im Ausland:** Strafregistrauszüge früherer Wohnsitz- oder Aufenthaltsstaaten der letzten 3 Jahre (Gültigkeit **drei Monate**, im Original)
- 10) Elektronisch signierte Strafregistrauszüge werden nur akzeptiert, wenn sie in elektronischer Ursprungsform eingereicht werden (Weiterleitung des E-Mail der zuständigen Behörde) und elektronisch validiert werden können

- 11) Berufsausübungsbewilligungen **und aktuelle (Gültigkeit drei Monate)** Unbedenklichkeitserklärungen (Certificate of Good Standing) der zuständigen Gesundheitsbehörden, unter deren Aufsicht während der letzten 5 Jahren die Tätigkeit ausgeübt wurde
- 12) schriftliche Begründung unter Beilage der Akten (z. B. Aufsichts-, Standes- oder kassenrechtliche Verfahren, Strafverfahren sowie Haftpflicht- oder Zivilverfahren mit Bezug auf die berufliche Tätigkeit) einreichen
- 13) Sofern die Aus- und Weiterbildung nicht mehrheitlich in Deutsch erfolgt ist: Sprachzertifikat für Deutsch (Niveaustufe B2 gemäss dem gemeinsamen europäischen Referenzrahmen für Sprachen) einreichen
- 14) Berufshaftpflichtversicherung einreichen

Hinweis: Personen, welche bereits in einem anderen Kanton eine Berufsausübungsbewilligung besitzen, haben die Beilagen 2, 11, 12 und 14 einzureichen.