



**Antrag betreffend Bewilligung zur Ausführung von i.c./s.c. Injektionen**

(Art.15 Abs. 7 und 8 VO GFP)

Name, Vorname:.....

Praxisadresse:.....

PLZ, Ort:.....

Telefon.....Fax.....E-Mail.....

Datum: .....Unterschrift: .....

Bitte legen Sie ggf. Unterlagen über Ihre Kenntnisse betr. Injektionen bei

Gebühren: Prüfungsgebühr, falls vom Kanton durchgeführt: Fr. 400.-- / Injektionsbewilligung: Fr. 300.--

Zusätzlich zur Grundbewilligung für Injektionen wird die

**Spezialbewilligung für folgende Injektions-Präparate** beantragt (Art.15 Abs. 8 VO GFP)

- .....

- .....

- .....

- .....

Datum: .....Unterschrift: .....

Gebühren:

Globalbewilligung zur i.c./s.c. Injektion von nicht-zulassungspflichtigen Homöopathika bzw. Swissmedic notifi-  
zierten Homöopathika (Einzelmittel und Komplexe) sowie von AR-registrierten Komplexmitteln: = Fr. 200.--

Swissmedic Liste B-Präparate pro Präparat: = Fr. 200.--

Bitte senden Sie das ausgefüllte und unterschriebene Formular an die: Fachstelle  
Gesundheitsfachpersonen und Heilmittelkontrolle, Kasernenstrasse 17, 9102 Herisau



**Von der Behörde auszufüllen:**

**Injektionsprüfung:**

bestanden

nicht bestanden

Bemerkungen

**Präparate zur Injektion:**

Bemerkungen

**Antrag**

Datum

Unterschrift