



**Gesuch für die fachlich eigenverantwortliche Berufsausübung universitärer Berufe**

- Ärztin/Arzt ( Chefärztin/Chefarzt     Leitende Ärztin/Leitender Arzt     Oberärztin/Oberarzt)
- Chiropraktorin/Chiropraktor
- Zahnärztin/Zahnarzt

**1. Personalien**

Vorname  ..... (Doktor)-Titel  .....	Familiename  ..... Früherer/lediger Name  .....
Geburtsdatum  .....	Staatsangehörigkeit  .....
<b>Privatadresse:</b> Strasse  .....	PLZ/Ort  .....
Telefon  .....	E-Mail  .....

**2. Angaben zur geplanten Berufstätigkeit**

Voraussichtlicher Beginn (Datumsangabe):  .....	
<b>Adresse, an welcher die Tätigkeit aufgenommen wird</b> Praxisname  .....	
Strasse  .....	PLZ/Ort  .....
Telefon  .....	E-Mail  .....
Homepage  .....	

Die Tätigkeit erfolgt in folgendem Beschäftigungsverhältnis

- in eigener Praxis
- in Praxisgemeinschaft<sup>1</sup> mit.....
- Gemeinschaftspraxis<sup>2</sup>
- als Angestellte/Angestellter in einem ambulanten Betrieb mit Betriebsbewilligung
- anderes:

Sofern die berufliche Tätigkeit nicht in eigenen Namen und auf eigene Rechnung erfolgt, ist zusätzlich zur Berufsausübungsbewilligung eine Betriebsbewilligung erforderlich. Weitere Informationen dazu unter <https://www.zg.ch/behoerden/gesundheitsdirektion/amt-fuer-gesundheit/medizinische-abteilung/betriebsbewilligungen>

### 3. Angaben zur bisherigen beruflichen Tätigkeit

Sind aufgrund Ihrer bisherigen beruflichen Tätigkeit aufsichtsrechtliche oder strafrechtliche Verfahren hängig bzw. wurde Ihnen die Berufsausübungsbewilligung in einem anderen Kanton bzw. in einem anderen Staat jemals verweigert oder entzogen bzw. wurde Ihnen in einem anderen Kanton bzw. in einem anderen Staat ein Berufsverbot auferlegt (auch, falls nur vorübergehend)?

- ja (bitte ausführliche Dokumentation einreichen)                       nein

**Ich bestätige die Richtigkeit und Vollständigkeit der auf Seiten 1 und 2 gemachten Angaben. Gleichzeitig nehme ich zur Kenntnis, dass ich vor Aufnahme der beruflichen Tätigkeit über eine erteilte Bewilligung des Kantons Zug zur Berufsausübung verfügen muss. Ohne Berufsausübungsbewilligung ist mir die fachlich eigenverantwortliche Berufsausübung im Kanton Zug untersagt.**

**Datum**

**Unterschrift Gesuchstellerin/Gesuchsteller**

.....

.....

<sup>1</sup> Zusammenschluss von zwei oder mehreren Personen in gemeinsamen Praxisräumen mit gemeinsamem Personal. Die Bewilligungsinhaber treten in eigenen Namen auf und rechnen auf eigene Rechnung ab

<sup>2</sup> Wirtschaftlicher und organisatorischer Zusammenschluss. Die Bewilligungsinhaber treten nicht in eigenen Namen auf und rechnen nicht auf eigene Rechnung ab, sondern über Trägerschaft

Das Gesuchsformular ist mit allen aufgeführten Beilagen an das Amt für Gesundheit, Medizinische Abteilung, Gartenstrasse 3, 6300 Zug, einzureichen. Die Beilagen können als Kopie eingereicht werden, sofern nicht ausdrücklich im Original verlangt wird. Das Amt für Gesundheit kann im Einzelfall weitere Unterlagen einfordern.

**Sofern noch keine Berufsausübungsbewilligung eines anderen Kantons vorliegt (Erstbewilligung) sind folgende Unterlagen einzureichen:**

- Lebenslauf
- Nachweis berufsspezifische Bewilligungsvoraussetzung (Diplom, Weiterbildungstitel)
- Urkunde Dokortitel (sofern vorhanden)
- Auszug aus dem Zentralstrafregister (nicht älter als 3 Monate) [www.strafregister.admin.ch](http://www.strafregister.admin.ch)  
*Personen, die zum Zeitpunkt der Gesuchstellung im Ausland leben oder nicht länger als 1 Jahr in der Schweiz angemeldet sind, haben **zusätzlich** den Auszug Strafregister aus dem Herkunftsland einzureichen (im Original, nicht älter als 3 Monate)*
- Handlungsfähigkeitszeugnis der Wohngemeinde
- Arbeitszeugnisse (der letzten 5 Jahre)
- Lesbare Fotokopie mit erkennbarem Foto eines amtlichen Ausweises (Pass, ID, Führerschein)  
*Personen, die zum Zeitpunkt der Gesuchstellung im Ausland leben bzw. nicht länger als 1 Jahr in der Schweiz angemeldet sind, benötigen von der zuständigen ausländischen Aufsichtsbehörde eine aktuelle berufliche Unbedenklichkeitserklärung (im Original, nicht älter als 3 Monate)*

**Sofern Sie bereits über eine Berufsausübungsbewilligung eines anderen Kantons verfügen**

- Lebenslauf
- Berufsausübungsbewilligung anderer Kantone (Kopie)
- Aktuelle berufliche Unbedenklichkeitserklärung (certificate of good standing) der Gesundheitsbehörde der anderen Kantone (im Original, nicht älter als 3 Monate)
- Auszug aus dem Zentralstrafregister (nicht älter als 3 Monate) [www.strafregister.admin.ch](http://www.strafregister.admin.ch)
- Lesbare Fotokopie mit erkennbarem Foto eines amtlichen Ausweises (Pass, ID, Führerschein)
- Nachweis Berufshaftpflichtversicherung auf den Zeitpunkt der Tätigkeitsaufnahme im Kanton Zug

Für Nichtschweizer Staatsangehörige gilt zu beachten, dass allfällige Arbeits-/Aufenthaltsbewilligungen bei den entsprechenden Behörden einzuholen sind (Amt für Wirtschaft und Arbeit)

**Kontaktperson Amt für Gesundheit**

Karin Müller

Assistentin des Kantonsarztes

Tel. 041 728 35 11

E-Mail: [karin.mueller@zg.ch](mailto:karin.mueller@zg.ch)