



Gesuch um Erteilung einer Berufsausübungsbewilligung im Kanton Basel-Stadt

Personalien

Ärztin

Arzt

Name

Vorname

Geburtsdatum

Nationalität

Bürgerort bzw. Geburtsort

Zivilstand

AHV-Nummer

Allianzname

Private Adresse

Strasse

Nummer

Postleitzahl

Wohnort

Land

Telefon

E-Mail

Mobile

Fax

**Diplom / vom BAG
anerkanntes ausländisches
Diplom**

Jahr

ausstellende Stelle

Ort

Land

Doktorat

Ja

Nein

Universität

Land

Fachgebiet

FMH/ vom BAG anerkannter ausländischer Facharzt für

Jahr

Universität

Ort

Land

allf. weitere akademische Titel

**Falls Anspruch auf
ZSR-Nr. geltend
gemacht wird**

Übernahme der Praxis von

Fachärztin / Facharzt für

Praxisdaten

Datum der geplanten Praxiseröffnung

____ | ____ | _____

Praxisadresse

Strasse

Nummer

_____ | _____

Postleitzahl

Ort

_____ | _____

Telefon

Mobile

_____ | _____

E-Mail

Fax

_____ | _____

Praxisgemeinschaft mit

**Bisher Praxis in
anderem Kanton
oder Land**

ja

nein

falls ja, Bewilligung erteilt am

Ort/Kanton bzw. Land

____ | ____ | _____ | _____

Ist Ihnen je die Ausübung des Berufes als Ärztin oder Arzt von der
zuständigen Aufsichtsbehörde untersagt oder eingeschränkt worden?

ja

nein

Falls ja: bitte auf separatem Blatt erläutern.

Soll diese Praxis durch Sie weitergeführt werden ja nein

Bemerkungen

Unterschrift

Ort

Datum

Unterschrift

_____ | ____ | ____ | _____ | **X**

**Informationen zum
weiteren Vorgehen**

Nachdem Sie das Formular ausgefüllt haben, bitten wir Sie dies auszudrucken und zu unterschreiben. Senden Sie die Unterlagen an: Gesundheitsdienste, Kantonsärztlicher Dienst, St. Alban-Vorstadt 12, CH-4001 Basel.

**Beilagen zum
Bewilligungsgesuch
als selbstständige/r
Ärztin/Arzt**

Name

- eidgenössisches Diplom ^[1]
- ausländisches Diplom (Approbation) ^[1]
- Urkunde Fachgebiet (Facharzt FMH oder EU-Facharzt-Titel etc.) ^[1]

Bei ausländischem Diplom und Facharzt-Titel:

- Anerkennung des Leitenden Ausschusses für Medizinalprüfungen des BAG ^[1]
- Anerkennung des Weiterbildungsausschusses des BAG ^[1]

- Promotionsurkunde (Dokortitel) ^[1]
- Original Strafregisterauszug und/oder
- Original Führungszeugnis
- Nachweis der ausreichenden Berufshaftpflichtversicherung ^[2]
- Ausweis über ausreichende Sprachkenntnisse in Deutsch ^[3]

Weitere Beilagen:

- Verzicht auf ZSR-Nr. von Praxisvorgänger/in
- Bewilligung des Kantons / Landes
 - Certificate of Good Standing (Unbedenklichkeitserklärung) der zuständigen Gesundheitsbehörde ^[2]
- Arbeits- und/oder Aufenthaltsbewilligung / Grenzgängerbestätigung ^[2]
-
-

Fussnoten

[1] Von allen mit 1 gekennzeichneten Unterlagen ist eine amtlich oder notariell beglaubigte Kopie einzureichen.

[2] Auf Verlangen ist eine beglaubigte Kopie vorzulegen

[3] Falls Muttersprache nicht Deutsch ist