



Bewilligungen
Malzgasse 30
CH-4001 Basel

Tel: +41 61 267 95 26
E-Mail: bewilligungen-bs@hin.ch
www.bs.ch/md

Jahresmeldung: Pharmazeutische Betreuung und Belieferung von Heimen und Institutionen Stand: 1. Januar

Apotheke

Name

Strasse

Nr.

Postleitzahl

Ort

Telefon

Mobil

Mailadresse

Heim/Institution

Name

Art der Betreuung

Pharmazeutische Betreuung mit Vertrag schriftlich geregelt ja nein

Heim/Institution

Name

Art der Betreuung

Pharmazeutische Betreuung mit Vertrag schriftlich geregelt ja nein

Heim/Institution

Name

Art der Betreuung

Pharmazeutische Betreuung mit Vertrag schriftlich geregelt ja nein

Heim/Institution

Name

Art der Betreuung

Pharmazeutische Betreuung mit Vertrag schriftlich geregelt ja nein

Heim/Institution

Name

Art der Betreuung

Pharmazeutische Betreuung mit Vertrag schriftlich geregelt ja nein

Heim/Institution

Name

Art der Betreuung

Pharmazeutische Betreuung mit Vertrag schriftlich geregelt ja nein

Ort und Datum

Stempel und Unterschrift
der/s verantwortlichen Apotheker/-in