



Kanton Zürich
Gesundheitsdirektion



Erneuerung Gesuch zur Betriebsbewilligung für zahnärztliche Institutionen

Bewilligungen & Aufsicht

Stampfenbachstrasse 30

Postfach

8090 Zürich

Telefon +41 43 259 24 09

gesundheitsberufe@gd.zh.ch

www.gd.zh.ch

1. Für welche Institution möchten Sie eine Betriebsbewilligung erneuern?

Ambulante zahnärztliche Institution

Polyklinik der Zahnmedizin

2. Juristische Person (Trägerschaft)

Name /Firma

Strasse

PLZ und Ort

Rechtsform

3. Gesamtverantwortliche Leitung

Bei mehreren Personen: bitte alle Personen einzeln auflühren. Maximal vier Personen. Davon muss eine Person die verantwortliche zahnärztliche Leitung inne haben.

Gesamtverantwortliche Leitung 1		Gesamtverantwortliche Leitung 2	
Vorname		Vorname	
Nachname		Nachname	
Verantwortliche zahnärztliche Leitung	Ja Nein	Verantwortliche zahnärztliche Leitung	Ja Nein

Gesamtverantwortliche Leitung 3		Gesamtverantwortliche Leitung 4	
Vorname		Vorname	
Nachname		Nachname	
Verantwortliche zahnärztliche Leitung	Ja Nein	Verantwortliche zahnärztliche Leitung	Ja Nein

4. Standorte

Wenn Sie mehr als vier Standorte/Betriebsstätten hinzufügen wollen, können Sie die Angaben der einzelnen Standorte als Anhang beilegen.

Standort 1		Standort 2	
Name / Bezeichnung		Name / Bezeichnung	
Strasse		Strasse	
PLZ und Ort		PLZ und Ort	
Standort 3		Standort 4	
Name / Bezeichnung		Name / Bezeichnung	
Strasse		Strasse	
PLZ und Ort		PLZ und Ort	



5. Zahnärztinnen und Zahnärzte, die die Infrastruktur an Ihrem Standort nutzen

Person 1	Person 2
Vorname	Vorname
Nachname	Nachname
Person 3	Person 4
Vorname	Vorname
Nachname	Nachname

6. Leistungsspektrum

Bitte beschreiben Sie das Leistungsspektrum. Bei mehreren Standorten bitte pro Standort separat auflühren.

Ich bestätige, dass ich über eine aktuell gültige Betriebshaftpflichtversicherung verfüge.



7. Selbstdeklaration

7.1 Infrastruktur

Bauliche Massnahmen (Umbau, räumliche Erweiterung) in den letzten 10 Jahren der Institution.

Ja

Nein

Wenn Ja: Legen Sie aktuelle Bau- bzw. Raumpläne im Massstab 1:100 dem Gesuch bei.

7.2 Konzepte

Zu allen für unsere Institution massgebenden Themen existieren die entsprechenden konzeptionellen Dokumente und Vorgaben.

Ja

Zu folgenden Themen wurden im Zusammenhang mit betrieblichen Veränderungsprozessen in den letzten Jahren neue Dokumente / Konzepte erstellt oder bestehende überarbeitet

8. Die oder der Unterzeichnende bestätigt, das Gesuch vollständig und wahrheitsgetreu ausgefüllt zu haben. (Unvollständige Gesuche werden zur Ergänzung retourniert)

Ort und Datum

Unterschrift



Beilagen

Aktuelles Organigramm für alle angegebenen Standorte

Stellenplan (Anzahl Stellen nach Funktion mit Beschäftigungsgrad; pro Standort)

Betriebshaftpflichtversicherung Kopie

Bau- bzw. Raumpläne im Massstab 1:100 Kopie
Sofern es Änderungen gab.

Infrastrukturnutzungsvereinbarung mit OP-Zentren, sofern ausschliesslich deren Infrastruktur für die zahnärztliche Tätigkeit genutzt wird (gegen Entschädigung) und keine betriebseigene zahnmedizinische Infrastruktur (Praxis- und/oder OP-Räumlichkeiten) unterhalten und betrieben wird Kopie
Sofern es Änderungen gab.

Nutzungsvereinbarung mit Zahnärztinnen und Zahnärzten, welche die Infrastruktur an Ihrem Standort nutzen Kopie
Sofern es Änderungen gab.

Aktueller Strafregisterauszug der gesamtverantwortlichen Leitung Kopie
Sofern es Änderungen gab.

Aktueller Strafregisterauszug der zahnärztlichen Leitung Kopie
Sofern es Änderungen gab.

Vollmacht Sofern das Gesuch durch eine Drittperson eingereicht wird
