



Esther Ammann, Eidg. dipl. Apothekerin FPH  
Kantonsapothekerin  
Malzgasse 30  
CH-4001 Basel

E-Mail: [bewilligungen-bs@hin.ch](mailto:bewilligungen-bs@hin.ch)  
[www.medizinischdienste.bs.ch](http://www.medizinischdienste.bs.ch)

## **Meldung Rezeptfälschung**

### **§ 10 Abs. 4 Heilmittelverordnung**

Meldende Apotheke

Strasse

Nr.

Postleitzahl

Ort

Kontaktperson

Telefon

Mailadresse

---

### **Angaben zum Rezept**

Name rezeptierende(r) Ärztin/Arzt

Fachgebiet Ärztin/Arzt

---

### **Praxisadresse**

Strasse

Nr.

Postleitzahl

Ort

---



b. Originalrezept mit eigenen Angaben des Patienten (echtes Rezept, alle Angaben darauf frei erfunden und Unterschrift des Arztes gefälscht).

ja    nein

Wenn Ja Bemerkungen:

---

c. Originalrezept wurde für andere Medikamente und/oder eine andere Dosierung ausgestellt (echtes Rezept, dem vorliegenden Patienten zustehend aber inhaltlich verändert resp. ergänzt).

ja    nein

Wenn Ja Bemerkungen:

---

**Hinweis**

Wir bitten Sie den Medizinischen Diensten das Originalrezept zuzustellen (falls vorhanden). Sollte das Originalrezept nicht vorhanden sein, so bitten wir Sie um Zustellung einer Kopie oder eines Scans.

Bemerkungen:

## **Rechtliche Grundlage**

§ 10 Abs. 4 Heilmittelverordnung vom 6. Dezember 2011 (SG 340.100)<sup>1</sup>:

### § 10 Ausführung des Rezeptes

<sup>1</sup> Rezepte sind nach den Vorschriften der ausstellenden Person auszuführen.

<sup>2</sup> Die abgebende Stelle nimmt bei Unstimmigkeiten des Rezeptes oder bei möglichen Kontraindikationen des Arzneimittels mit der ausstellenden Person Kontakt auf.

<sup>3</sup> Die abgebende Stelle prüft bei Auffälligkeiten, ob das Rezept durch eine berechtigte Person ausgestellt wurde.

<sup>4</sup> Bei Verdacht auf Arzneimittelmisbrauch oder Fälschung des Rezeptes, ist die Abgabe zu verweigern und die zuständige Behörde zu informieren.

<sup>5</sup> Rezepte für verschreibungspflichtige Heilmittel sind bei jeder Abgabe mit dem Namen der abgebenden Stelle und dem Abgabedatum unter Angabe der abgegebenen Menge zu kennzeichnen.

Ort und Datum

Unterschrift Apotheke

<sup>1</sup>Abrufbar über folgenden Link: [https://www.gesetzsammlung.bs.ch/app/de/texts\\_of\\_law/340.100](https://www.gesetzsammlung.bs.ch/app/de/texts_of_law/340.100)