



Medizinische Dienste

► Bewilligungen und Support

Sabrina Stachl
Gerbergasse 13
CH-4001 Basel

Tel: +41 61 267 44 95
E-Mail: sabrina.stachl@bs.ch
www.medizinischdienste.bs.ch

Gesuch um Erteilung einer Bewilligung zur privatwirtschaftlichen Berufsausübung in eigener fachlicher Verantwortung als Chiropraktorin/ Chiropraktor

Die Gebühr beträgt CHF 700.00

Personalien

Name

Vorname

Geburtsdatum

Geschlecht m w

Staatsangehörigkeit

Bürgerort/ Kanton
(bei Ausländern: Geburtsort/-land)

Geburtsname

Zivilstand

Wohnadresse

Strasse

Nr.

Postleitzahl

Ort

Land

Telefon

Mobil

Mailadresse

Sprachen

Deutsch

Französisch

Italienisch

Englisch

weitere

Nachweis Akademischer Titel (Doktorat o.ä.)

ja nein

Bezeichnung

Ort

Land

Weitere akademische Titel (z.B. Habilitationsschrift, Professur)

ja nein

Bezeichnung

Ort

Land

Daten zur Praxis

Name der Praxis

Eigentümer

Rechtsform (GmbH, AG oder Einzelgesellschaft)

Strasse

Nr.

Postleitzahl

Ort

Telefon

Mobil

Mailadresse

Website

Praxisübernahme von

Praxisgemeinschaft mit

Praxisart (z.B. Einzelpraxis, Gemeinschaftspraxis)

Praxisart

Praxisdaten 

Verbindliches Datum
der Tätigkeitsaufnahme

Beschäftigungsgrad des Gesuchstellers

Pensum

Angaben zur bisherigen Berufstätigkeit

1. Verfügen Sie schon über eine Bewilligung zur privatwirtschaftlichen Berufsausübung in eigener fachlicher Verantwortung als Chiropraktorin/Chiropraktor?

Berufsausübung in einem oder mehreren anderen Kanton(en)/Land/Länder? ja nein

Kanton/e

Land/Länder

2. Wurde Ihnen in einem anderen Kanton/Land die Bewilligung eingeschränkt, verweigert oder entzogen?

ja nein

⚠ Falls ja, bitte auf separatem Blatt erläutern

3. Haben Sie bis zu diesem Datum schon in einem anderen Kanton/Land ein Gesuch um Erteilung einer Bewilligung gestellt, ohne dass es zu einer Bewilligungserteilung gekommen ist?

ja nein

4. Laufen Verfahren gegen Sie in einem anderen Kanton/Land (Aufsichtsrechtliche Verfahren, Strafverfahren, Haftpflicht- oder Zivilverfahren in Bezug auf die berufliche Tätigkeit?

ja nein

⚠ Falls ja, bitte auf separatem Blatt erläutern

Die/der Unterzeichnende bestätigt mit ihrer/seiner Unterschrift, dass die eingeforderten und gemachten Angaben der Wahrheit entsprechen.

Ort und Datum

Unterschrift

**Beilagen* zum Gesuch um Erteilung einer Bewilligung zur privatwirtschaftlichen
Berufsausübung in eigener fachlicher Verantwortung als Chiropraktorin/ Chiropraktor**

Name

Vorname

Eidgenössisches Chiropraktorendiplom

Ausländisches Chiropraktorendiplom und zusätzlich

Anerkennungsbestätigung des ausländischen Chiropraktorendiploms (Bundesamt für
Gesundheit, MEBEKO Ressort Ausbildung, MEBEKO-Weiterbildung@bag.admin.ch)
<https://www.bag.admin.ch/bag/de/home/themen/berufe-im-gesundheitswesen/auslaendische-abschluesse-gesundheitsberufe.html>

Eidgenössischer Weiterbildungstitel Fachchiropraktik

Ausländischer Weiterbildungstitel Fachchiropraktik und zusätzlich

Anerkennungsbestätigung des ausländischen Weiterbildungstitels (Bundesamt für
Gesundheit, MEBEKO Ressort Ausbildung, MEBEKO-Weiterbildung@bag.admin.ch)
<https://www.bag.admin.ch/bag/de/home/themen/berufe-im-gesundheitswesen/auslaendische-abschluesse-gesundheitsberufe.html>

Weitere akademische Titel (z.B. Doktorat, Habilitationsschrift, Professur)

Nachweis einer 2-jährigen unselbstständigen Tätigkeit als Assistenz

Auszug aus dem Schweizerischen Strafregister (Schweizerisches Strafregister, Dienst
für Auszüge an Privatpersonen, Bundesrain 20, 3003 Bern; online unter
www.bj.admin.ch), im Original, nicht älter als 6 Monate

bei Zuzug aus dem Ausland benötigen wir zusätzlich das Führungszeugnis vom
Herkunftslandes im Original, nicht älter als 6 Monate
(nur falls keine 10 Jahre in der Schweiz wohnhaft)

Nachweis eines angemessenen Qualitätssicherungssystems (QSS)
(bei Neueröffnung)

<http://www.medizinischedienste.bs.ch/berufsausuebung/universitaere-medizinalberufe/aerztin.html>

Nachweis der Räumlichkeiten, Einrichtungen und Ausrüstungen in der Praxis
(bei Neueröffnung)

Nachweis, Offerte oder Deckungszusage einer Berufshaftpflichtversicherung

Weitere Beilagen*

Berufsausübungsbewilligung(en) eines od. mehrerer anderer Kantone /Länder

Bei früherer privatwirtschaftlicher Tätigkeit in eigener fachlicher Verantwortung in einem od. mehreren anderen Kanton(en)/Land/Länder

Unbedenklichkeitserklärung (Certificate of Good Standing)
der zuständigen Gesundheitsbehörde im Original

Arbeits- und/oder Aufenthaltsbewilligung/Grenzgängerbestätigung

Sprachkenntnisse

Hiermit bestätige ich, dass ich mindestens über das Niveau B2 der **deutschen Sprache** verfüge ja nein

Auf Verlangen* einzureichen

Ausweis über ausreichende Sprachkenntnisse in Deutsch

Arztzeugnis über den Gesundheitszustand im Original, aktuell

Wichtige Information

- * Auf Verlangen ist das Originaldokument oder eine amtlich beglaubigte Abschrift einzureichen. Urkunde, die nicht in deutscher Sprache abgefasst sind, ist eine amtlich beglaubigte Übersetzung beizulegen.