

**STELLVERTRETUNG für medizinische Fachpersonen**

Gemäss § 26 des Gesundheitsgesetzes (GesG) sowie § 32 der Gesundheitsverordnung (GesV) muss für die Stellvertretung eine Bewilligung eingeholt werden.

**Die Rubriken A - E sind vollständig und lesbar vom Gesuchstellenden auszufüllen. Nicht lesbare und unvollständig ausgefüllte Formulare werden zurückgesandt!**

**A Personalien des Stellvertreters**

Name: \_\_\_\_\_ Vorname: \_\_\_\_\_  
 Geburtsdatum: \_\_\_\_\_ Geschlecht:  m  w  
 Adresse: \_\_\_\_\_

**B Fachliche Qualifikation des Stellvertreters**

- Kopien Diplom / Fähigkeitsausweis (+ Anerkennungsbestätigung ausl. Diplom) beigelegt
- Kopien Weiterbildungstitel / Spezialausbildung (+ Anerkennungsbestätigung ausl. Diplom) beigelegt
- ärztliches Zeugnis **ab 70. Altersjahr**

**C Stellvertretung**

Stellvertretung für (Person / Adresse): \_\_\_\_\_  
 Dauer der Stellvertretung: von \_\_\_\_\_ bis \_\_\_\_\_

**D Grund der Stellvertretung §32 GesV:**

**E Der/die BewilligungsinhaberIn bestätigt, dass die Tätigkeit des Stellvertreters/der Stellvertreterin durch eine Haftpflichtversicherung abgedeckt ist.**

Ort/Datum: \_\_\_\_\_ Unterschrift BewilligungsinhaberIn: \_\_\_\_\_  
 Ort/Datum: \_\_\_\_\_ Unterschrift StellvertreterIn: \_\_\_\_\_

**Wird vom Amt ausgefüllt: (Bitte leer lassen!)**

Die Stellvertretung wird wie folgt bewilligt:  
 von \_\_\_\_\_ durch \_\_\_\_\_  
 von \_\_\_\_\_ bis \_\_\_\_\_

**Auflagen:**

**Ablehnung:**

Ort/Datum: Schwyz, \_\_\_\_\_ Amt für Gesundheit und Soziales

Roland Wespi, Vorsteher