



Meldeformular IV für spontane Meldungen an die Kantonsbehörden

Änderungen bezüglich der Berufsausübungsbewilligung von Ärztinnen und Ärzten in Weiterbildung, die in einem Listenspital tätig sind / Vorkommnisse, die mit der Berufsausübungsbewilligung inkompatibel sind im Sinne von Art. 5 Abs. 1 der Richtlinien

Dieses Formular muss innert fünf Werktagen nach dem kritischen Vorfall ausgefüllt und dem Kantonsarzt zugestellt werden.

Name der Einrichtung

Adresse

Name der betroffenen Gesundheitsfachperson

Abteilung

Gründe für die Unvereinbarkeit

Ort und Datum

Unterschrift

Dieses Formular muss dem Kantonsarztamt an folgende E-Mailadresse zugestellt werden
medecin-cantonal@admin.vs.ch