

Let op! Dit formulier graag digitaal invullen, uitprinten, ondertekenen en retour sturen.
Houdt u er rekening mee dat verwerking van een handmatig ingevuld formulier meer tijd in beslag kan nemen.



CIBG
Ministerie van Volksgezondheid,
Welzijn en Sport

Farmatec – aanvraagformulier voor een vergunning voor apotheekhoudende huisartsen als bedoeld in artikel 61, tiende of elfde lid, van de Geneesmiddelenwet (Gnw)

Let op: Velden met een * zijn verplicht.

1 Persoonsgegevens huisarts

1.1 Achternaam* (van de huisarts voor wie de vergunning wordt aangevraagd)

1.2 Voorvoegsel(s)

1.3 Voorletter(s)*

1.4 Geslacht Man Vrouw

1.5 Adres*

1.6 Postcode en plaats*

1.7 Geboortedatum*

1.8 BIG-registernummer*

2 Correspondentieadres

> Indien het afwijkt van het woon- of praktijkadres

2.1 Naam

2.2 Adres

2.3 Postcode en plaats

3 Contactpersoon

3.1 Achternaam*

3.2 Voorletter(s)

3.3 Voorvoegsel(s)

3.4 Geslacht man vrouw

3.5 Geboortedatum

3.6 Titel(s) (meerdere opties mogelijk) prof. dr. mr. drs. ir. MSc MA
 LLM MBA overig, namelijk:

3.7 Telefoonnummer vast*

3.8 Telefoonnummer mobiel

3.9 Faxnummer

3.10 E-mailadres

4 Naw-gegevens praktijk waar de geneesmiddelen worden bereid en ter hand gesteld

4.1 Adres

4.2 Postcode en plaats

4.3 Telefoonnummer

5 De aanvraag heeft betrekking op

5.1 Hoofdvergunning
(art. 61, tiende lid, Gnw)

nieuwe aanvraag

wijzigingsaanvraag

overname praktijk

Houdt u er rekening mee dat dit een nieuwe aanvraag is die volledig getoetst wordt aan de criteria van artikel 61, tiende lid, Geneesmiddelenwet.

5.2 Associatievergunning
(art. 61, elfde lid, Gnw)

nieuwe aanvraag

wijzigingsaanvraag

> Bij een nieuwe of wijzigingsaanvraag voor een associatievergunning dient u een kopie van de **hoofdvergunning** bij te voegen en een kopie van de **overeenkomst** waaruit het samenwerkingsverband met de hoofdvergunninghouder blijkt of, als de huisarts die de associatievergunning aanvraagt in loondienst is, een kopie van de arbeidsovereenkomst.

> Indien het een overname betreft: een verklaring van de arts van wie de praktijk wordt overgenomen dat hij/zij is gestopt of gaat stoppen en per welke datum.

6 Gegevens over het gebied waarvoor vergunning wordt gevraagd

Omschrijving

Gemeente	Woonkern, dorp, buurtschap e.d.	Aantal patiënten	Aantal inwoners
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Kaart

Bij de aanvraag moet een **actuele** kaart worden gevoegd, waarop de begrenzing van het gebied, waarvoor vergunning wordt gevraagd is aangegeven. Ik verzoek u de grenzen van het gevraagde gebied in te tekenen op een topografische kaart van het Kadaster met een schaal van 1:25.000. De grenzen zoveel mogelijk laten lopen langs herkenbare punten zoals wegen of waterlopen.

Let op dat u de topografische kaart van 1:25.000 bestelt en *niet* de kadastrale kaart. De topografische kaart kost € 6,40 en deze kunt u online bestellen bij www.kadaster.nl.

7 Ondertekening

7.1 Naam

7.2 Functie

7.3 Handtekening

7.4 Plaats en datum

Dag maand jaar

Let op: Het volledig en naar waarheid ingevulde en ondertekende aanvraagformulier en de bovenbedoelde bijlagen moeten samen worden ingediend, anders wordt de aanvraag *niet* in behandeling genomen.

**Dit aanvraagformulier met bijlagen
opsturen naar:**

CIBG
Farmatec/APG
Postbus 3178
6401 DR Heerlen

Verdere informatie:

T (070) 340 53 14 / (070) 340 53 06
E registers.apg@minvws.nl
I www.farmatec.nl

Versie: oktober 2017