

Haben Sie eine *strukturierte Grundausbildung* (2.1) in Klassischer Homöopathie absolviert?

Dauer Institution

Haben Sie eine *Prüfung* in Klassischer Homöopathie absolviert?

Jahr Institution

Arbeiten Sie klassisch-homöopathisch? nein ja teilweise

(= strikte Anwendung der Simileregeln, unter Berücksichtigung der Gesamtheit der Symptome und Anwendung von einem einzigen Arzneimittel pro Beratung)

Klassisch-homöopathische Weiterbildung Teil 1 (2.1): mind. 190 akademische Stunden

Datum	Institution	Dozenten	Ort	h
Total h				

Herstellung und Dokumentation (2.2): mindestens 15 akademische Stunden

Datum	Institution	Dozent	Ort	h
Total h				

Supervision (2.3): mindestens 20 akademische Stunden

Datum	Institution	Supervisor	Ort	h
Total h				

Tätigkeitsbericht (2.4)

Dokumentation von 5 schriftlichen Analysen eigener, akuter, leichter Fälle aus der Apotheke/Praxis:

Ort: _____ Datum: _____ Unterschrift: _____

Beilagen (Mit dem Gesuch einsenden):

Kopie Apothekerdiplom
Kopie Berufsausübungsbewilligung
Kopie Mitgliedschaft SAGH (falls vorhanden)
Kopie Prüfungsbestätigung in Homöopathie

Kopie Mitgliedschaft pharmaSuisse (falls vorhanden)

Kopie Einzahlung der Gebühr

Kopien der Kursbestätigungen

Bitte einsenden an: SAGH, Carla Wullschleger, Leimbachstrasse 223, 8041 Zürich
Es werden nur vollständig ausgefüllte Gesuchsformulare bearbeitet!

Nach Einzahlung der Gebühr für die Erteilung des Fähigkeitsausweises auf das PC-Konto der SAGH (IBAN CH26 0900 0000 1729 9723 8 lautend auf OSPH, 1000 Lausanne) wird das Gesuch bearbeitet.

Gebühren: Kosten gemäss Gebührenordnung von pharmaSuisse (Stand 1/2109).

Bei Ablehnung des Gesuchs wird die einbezahlte Gebühr nicht rückerstattet. Für die zweite Antragstellung wird nur die ½ der entsprechenden Gebühr in Rechnung gestellt.

Gebühr bezahlt: Datum

Entscheid:

Datum _____ bewilligt abgelehnt pendent mit Auflagen

Auflagen:

An die KWFB pharmaSuisse übergeben: (Datum) _____