

per Fax an 0331/8886620 oder
per Post an

Landesapothekerkammer Brandenburg
Am Buchhorst 18
14478 Potsdam

Antrag auf Befreiung von der Aufenthaltspflicht in den Apothekenbetriebsräumen während der Notdienstbereitschaft gemäß § 23 Absatz 3 ApBetrO (Rufbereitschaft)

Hiermit beantrage ich als Apothekenleiter der

(Name der Apotheke)

(Adresse, PLZ, Ort)

die Befreiung von der Anwesenheitspflicht in den Apothekenräumen oder in deren unmittelbarer Nachbarschaft während der Notdienstbereitschaft, weil _____

Angabe des Grundes

Mit meiner Unterschrift bestätige ich, dass die nachfolgenden Voraussetzungen erfüllt werden:

- Zwischen der Apotheke und der Wohnung/dem Aufenthaltsort des Apothekenleiters oder einer vertretungsberechtigten Person sind eine funktionsfähige Wechselsprechanlage für den Apothekeneingang und eine Rufumleitung für das Apothekentelefon vorhanden, die jederzeit Kontakt mit Patienten, die die Notdienstbereitschaft in Anspruch nehmen, gewährleisten. Dies ist auch gegeben, wenn sich der Diensthabende gerade auf dem Weg zur Apotheke oder zurück befindet. Die Funktionsfähigkeit wird vor jedem Dienst überprüft.
- Die Abgabe von Arzneimitteln ist innerhalb von maximal zehn Minuten gewährleistet.

Im Falle witterungsbedingter Verzögerungen oder technischer Mängel wird von der Rufbereitschaft kein Gebrauch gemacht.

Mir ist bekannt, dass die Genehmigung jederzeit widerrufen werden kann, wenn die Voraussetzungen für die Genehmigung nicht mehr vorliegen.

Stempel der Apotheke, Datum

Unterschrift des Apothekenleiters