|  |  |
| --- | --- |
| Gesundheits-, Sozial- und Integrationsdirektion Gesundheitsamt Kantonsärztlicher Dienst   Rathausplatz 1 Postfach 3000 Bern 8 +41 31 633 79 31 info.kad@be.ch www.be.ch/gsi |  |
|  |
|  |

**Antrag für die Nutzung der Onlineplattform «OAT Online»**

***Login für Apotheke oder andere Abgabestelle***

Hiermit beantrage ich ein Login für meine Apotheke (respektive für meine Einrichtung) für die Onlineplattform «OAT Online».

Mit dem passiven Konsultations-Zugang erhalte ich resp. meine Apotheke/Einrichtung die erforderlichen Informationen zu Medikation, Dosierung, Abgabe- und Verabreichungsstelle zu jenen Patientinnen und Patienten, denen ich auf ärztliche Verschreibung im Rahmen einer Opioidagonistentherapie OAT Arzneimittel abgebe.

Name der Apotheke/Einrichtung\*: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Verantwortliche Person (Name und Vorname)\*: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Adresse\*: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

PLZ und Ort\*: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

E-Mail-Adresse (HIN-gesichert)\*: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Telefonnummer\*: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Mobiltelefonnummer: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

GLN-Nummer: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\*Pflichtangaben

Ort und Datum: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Stempel und Unterschrift:

Das ausgefüllte und unterzeichnete Antragsformular ist zur Eröffnung eines Benutzerkontos per E-Mail an den Kantonsärztlichen Dienst [info.kad@be.ch](mailto:info.kad@be.ch) einzureichen. Die Angaben dienen der Prüfung der Identität der für die in der Abgabestelle verantwortlichen Person.