|  |  |
| --- | --- |
| Gesundheits-, Sozial- und IntegrationsdirektionGesundheitsamtKantonsärztlicher DienstRathausplatz 1Postfach3000 Bern 8+41 31 633 79 31info.kad@be.chwww.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 einzureichen. Die Angaben dienen der Prüfung der Identität der für die in der Abgabestelle verantwortlichen Person.