



Gesuch Durchführung von Impfungen durch Apotheker, Apothekerinnen

Name:	
Vorname:	
Geburtsdatum:	
Betriebsadresse:	
Erreichbarkeit: (Telefon oder Mail)	

Das Gesuch ist mit der anerkannten Impfausbildung (Diplom) an das Amt für Gesundheit, Medizinische Abteilung, Gartenstrasse 3, 6300 Zug, einzureichen. Bei Unklarheiten steht Ihnen Karin Müller gerne zur Verfügung (Tel. 041 728 35 11 / E-Mail: karin.mueller@zg.ch).