

Gesuchformular Anpassung von sachverständigen Personen

Folgende zusätzliche Unterlagen müssen beigelegt werden:

- Ausbildungszertifikat/e sachverständiger Person/en oder Anmeldebestätigung

Gesuch und Beilagen einreichen:

- martin.stricker@llv.li
-

1 Angaben zum/zur Gesuchsteller/in

1.1 Juristische oder natürliche Person

Name (natürliche Person) oder Firma (juristische Person)

Unternehmens-Identifikationsnummer (UID)

Rechtsdomizil (Geschäfts- / Wohnsitz Gesuchsteller/in)

Strasse und Nummer

Postfach

PLZ und Ort

Kanton / Land

1.2 Abteilung (falls vorhanden)

Name / Bezeichnung Abteilung

2 Gesuchanlass

2.1 Gesuchanlass

<input type="checkbox"/> Änderung der medizinisch sachverständigen Person/en	→	Name / Vorname bisherige sachverständige Person/en
<input type="checkbox"/> Änderung der technisch sachverständigen Person/en	→	
<input type="checkbox"/> Zusätzliche sachverständige Person/en (→präzisieren)	→	Präzisierung <input type="checkbox"/> medizinisch sachverständige Person/en <input type="checkbox"/> technisch sachverständige Person/en

2.2 Zuständigkeiten bei mehreren medizinischen oder technischen sachverständigen Personen

→ z.B. lokale oder globale Zuständigkeit, Zuständigkeit für Klinik oder Bereich der Firma

Name / Vorname sachverständige Person	Zuständigkeit
	→
	→
	→
	→

2.3 Betreffende Bewilligung/en

Die Anpassung betrifft

alle Bewilligungen des Bewilligungsinhabers / der Bewilligungsinhaberin

alle Bewilligungen der unter 1.2 bezeichneten Abteilung

ausgewählte Bewilligung/en

→

Bewilligungs-ID/s

3 Sachverständige Person/en (medizinisch und/oder technisch)

3.1 Medizinischer Sachverstand (für ärztliche und chiropraktische Anwendungen)

Geschlecht

m w

Titel

Name

Vorname

Geburtsdatum

Früherer Name (lediger Name)

E-Mail

Nationalität

GL-Nummer gemäss Medreg

Medizinische Grundausbildung

Eidgenössisches Arztdiplom

Zahnpraktiker / Zahnpraktikerin

Eidgenössisches Chiropraktorendiplom

Eidgenössisches Tierarztdiplom

Eidgenössisches Zahnarztdiplom

andere Grundausbildung (präzisieren)

→

Ärztlicher eidgenössischer Weiterbildungstitel

→ Nur ausfüllen, wenn bei «Medizinische Grundausbildung» «Eidgenössisches Arztdiplom» oder «andere Grundausbildung» gewählt wurde

Allgemeine Innere Medizin

Kinder- und Jugendmedizin

Anästhesiologie

Medizinische Onkologie

Angiologie

Neurologie

Gastroenterologie

Pneumologie

Intensivmedizin

Praktische Ärztin / Praktischer Arzt

Kardiologie

Rheumatologie

Nachweis Fähigkeitsausweis

→

→ Bei den oben aufgeführten Weiterbildungstiteln ist bei Aufnahmen oder Durchleuchtungen am Körperstamm (inklusive Wirbelsäule) ein Fähigkeitsausweis zwingend erforderlich.

Ich bestätige, dass die medizinisch sachverständige Person den erforderlichen Fähigkeitsausweis besitzt oder innerhalb der nächsten 12 Monate erwerben wird.

Radiologie

Neurochirurgie

Radio-Onkologie / Strahlentherapie

Orthopädische Chirurgie und

Chirurgie

Traumatologie des Bewegungsapparates

Dermatologie und Venerologie

Oto-Rhino-Laryngologie

Gynäkologie und Geburtshilfe

Pädiatrische Chirurgie

Herz- und thorakale Gefässchirurgie

Physikalische Medizin und Rehabilitation

Mund-, Kiefer- und Gesichtschirurgie

Urologie

Nuklearmedizin

Modul II

→

→ Nur bei ausländischen Ausbildungen.

Modul II bereits absolviert

Modul II wird innerhalb der nächsten 12 Monate absolviert

Anderer eidgenössischer Weiterbildungstitel (→ Präzisierung) →

Fortbildung

Fortbildungspflicht der sachverständigen Person für die medizinische Anwendung →

Ich bestätige, dass die Fortbildungspflicht gemäss Strahlenschutzverordnung (Umfang und Periodizität) erfüllt wird.

3.2 Technischer Sachverstand

gleiche Person wie unter 3.1

Geschlecht

m w

Titel

Geburtsdatum

Name

Vorname

Früherer Name (lediger Name)

Beruf

E-Mail

Nationalität

Ausbildung in der Schweiz (abgeschlossen oder angemeldet)

Datum der absolvierten Ausbildung

/

Datum der geplanten Ausbildung gemäss verbindlicher Anmeldung

Bei absolvierter Ausbildung
→ Ausbildungszertifikat beilegen

Falls Ausbildung nicht absolviert wurde
→ Anmeldebestätigung beilegen

Anerkennung ausländische Ausbildung in der Schweiz

Datum der Anerkennung durch die zuständige Behörde →

Anerkennung ausstehend:
Gesuch um Anerkennung einer im Ausland absolvierten Ausbildung im Strahlenschutz →

Ich bestätige, dass die ausländische Ausbildung zum Sachverstand Strahlenschutz zur Anerkennung bei der zuständigen Behörde eingereicht wurde.

Fortbildung

Fortbildungspflicht der sachverständigen Person im Strahlenschutz →

Ich bestätige, dass die Fortbildungspflicht gemäss Strahlenschutzverordnung (Umfang und Periodizität) erfüllt wird.

Zusätzliche sachverständige Personen

→ zusätzliche Personen mit den Angaben gemäss 3.1 / 3.2 mittels separater Beilage melden

4 Abschluss des Gesuchs

4.1 Übrige Angaben und Bestätigung

Bemerkungen

Bestätigung Gesuchsteller/in, alle Informationen wahrheitsgetreu angegeben zu haben und Zustimmung zur elektronischen Zustellung der Bewilligung/en

Ort

Datum

Name

Vorname

E-Mail

Telefon / Mobil

Funktion