|  |  |
| --- | --- |
|  | Vernehmlassung zum Vorentwurf zur kantonalen Verordnung über die Bezirksärztinnen und Bezirksärzte **(VBez; Totalrevision)** |

**Stellungnahme von**

|  |  |
| --- | --- |
| Name bzw. Direktion |  |
| Adresse |  |
| Kontaktperson |  |
| Telefon |  |
| E-Mail |  |
| Datum |  |

**Frist zur Einrichtung der Stellungnahme: 10. Januar 2025**

Hinweise:

1. Bitte füllen Sie das Deckblatt mit Ihren Angaben aus.
2. Bitte verwenden Sie pro Paragrafen eine eigene Zeile.
3. Bitte senden Sie Ihre elektronische Stellungnahme als Word-Dokument bis am 10. Januar 2025 an: [afg@gd.zh.ch](mailto:afg@gd.zh.ch). Die anderen Direktionen sowie die Staatskanzlei sind gebeten, ihre Stellungnahme via GEVER-Schnittstelle an die Gesundheitsdirektion zu übermitteln.
4. Bei Rückfragen stehen Ihnen die Fachpersonen des Amtes für Gesundheit unter [afg@gd.zh.ch](mailto:afg@gd.zh.ch) gerne zur Verfügung.

Wir bedanken uns für Ihren wertvollen Beitrag zur Totalrevision der kantonalen Verordnung über die Bezirksärztinnen und Bezirksärzte.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Verordnung über die Bezirksärztinnen und Bezirksärzte (VBez; Totalrevision) | | |
| Allgemeine Bemerkungen | | |
|  | | |
|  | | |
| Bemerkungen zu einzelnen Paragrafen | | |
| **Paragraf** | **Antrag** | **Begründung / Bemerkung** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
| Weitere Bemerkungen | | |
| **Seite** | **Antrag** | **Begründung / Bemerkung** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |