



**Anzeige nach § 67 Abs. 2 AMG einer erlaubnisfreien Herstellung von Arzneimitteln durch Ärzte und zur Ausübung der Heilkunde bei Menschen befugter Personen**

*Erlaubnisfreie Herstellung gem. § 13 Abs. 2 b AMG*

*Erlaubnisfreie Herstellung gem. § 20 d AMG*

**Name, Anschrift, Erreichbarkeit der Praxis/Krankenhaus/Einrichtung (ggf. Stempel)**

.

**Name des Arztes oder zur Ausübung der Heilkunde berechnigte Person unter dessen/deren Verantwortung Arzneimittel hergestellt und verabreicht werden (§ 13 Abs. 2 b AMG).**

.

**Hergestellte Arzneimittel**

**z. B.** (Allergentests (Epicutan-, Scratch-, Reibe-, Pricktests) mit patientenspezifischen Testallergenen, Individuelle Vitaminpräparate unter Angabe der Darreichungsform, Eigenbluttherapie unter Angabe der Zusätze, Gewebe/Gewebezubereitung unter Angabe der Gewebe bzw. Gewebezubereitung, Mischinjektionen registrierter homöopathischer Arzneimittel, Mischfusionen unter Angaben der Zusätze, Sonstige: (unter Angabe der Bezeichnung, Zusammensetzung, Darreichungsform, Applikationswege, Indikation))

.

**Kurze Beschreibung der Herstellungsprozesse (Tätigkeiten, Sicherungsmaßnahmen etc.) und Angabe zum Umfang (Stück pro Monat/Woche)**

.

Name

Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift

**Änderungen zur Anzeige sind dem Landesgesundheitsamt Brandenburg mitzuteilen!**