



Direction générale de la santé
Office du Médecin cantonal

Bâtiment administratif de la
Pontaise Avenue des
Casernes 2
CH – 1014 Lausanne

Commerce d'optique

Changement d'opticien responsable

Nom de la raison sociale

Adresse complète
Rue, N°

NPA, Localité

N° de téléphone

E-mail

Type du commerce

- Type A (avec équipement pour les examens de la vue et l'adaptation des lentilles de contact)
- Type B (sans équipement pour les examens de la vue et l'adaptation des lentilles de contact)

Ancien opticien responsable

Nom et prénom

Nouvel opticien responsable¹

Nom et prénom

Date de naissance N° GLN

Date de début d'activité Taux d'activité

Lieu et date : _____

Signature du/de la professionnel·le

¹ Si l'opticien responsable n'est pas encore titulaire d'une autorisation de pratiquer dans le canton de Vaud, nous vous prions de nous transmettre également un dossier complet le concernant. Voir vd.ch/ap