

Ihr Absender, für den Postboten gut leserlich;
wird zur Adresse im Zustell-Fensterumschlag.
Bei mehreren Formularen nur eines hier ausfüllen.

Rechtsabteilung
Volkswirtschafts- und
Gesundheitsdirektion
Postfach
4410 Liestal

Datum:

**Gesuch für eine Bewilligung zur Offenbarung des Berufsgeheimnisses
durch Medizinalpersonen**

Sehr geehrte Damen und Herren

Ich bitte Sie um Erteilung der Bewilligung zur Offenbarung des Berufsgeheim-
nisses **im Zusammenhang mit einer Betreuung**.

Es geht um:

Patientenname (nur Initialen)

Geburtsdatum

Wohnort

für Behandlungen vom
bis

im Umfang von Fr.

Ich danke für Ihre Bemühungen und verbleibe

mit freundlichen Grüßen
Praxisstempel und Unterschrift:

**Entscheid Volkswirtschafts-
und Gesundheitsdirektion:**