

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:**