



.....  
.....  
.....  
.....  
.....

**Weitere Angaben**

Ich ermächtige die verantwortlichen Personen der betreffenden Einrichtung des Gesundheitswesens, dem Gesundheitsamt alle für die Beurteilung der aufsichtsrechtlichen Anzeige notwendigen Auskünfte zu erteilen.

Hinweis: Wird keine entsprechende Ermächtigung erteilt, ist festzuhalten, dass Personen, die eine Tätigkeit im Bereich des Gesundheitswesens ausüben, im Rahmen von Bewilligungsentzugs- und Disziplinarverfahren von Gesetzes wegen vom Berufsgeheimnis entbunden sind (§ 16 Abs. 2 Bst. g Gesundheitsgesetz [GesG; BGS 811.11]).

- Ja                       Nein

Diese aufsichtsrechtliche Anzeige darf unter Nennung meines Namens der betreffenden Einrichtung des Gesundheitswesens bzw. der verantwortlichen Person zur Stellungnahme vorgelegt werden.

- Ja, einverstanden       Nein, nicht einverstanden

Ort, Datum:..... Unterschrift:.....

**Bitte senden Sie dieses Formular ausgefüllt mit entsprechenden Belegen an:**  
Departement des Innern, Rechtsdienst, Ambassadorsenhof/Riedholzplatz 3, 4509 Solothurn