

Weitere Angaben

Ich ermächtige die behandelnde bzw. betreffende Person, 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 behandelnden bzw. betreffenden 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