

6431 Schwyz, Postfach 2161

Amt für Gesundheit und Soziales
Peggy Hiss
Kollegiumstrasse 28
Postfach 2161
6431 Schwyz

Gesuch um Entbindung von der beruflichen Schweigepflicht

(siehe auch "Merkblatt zur beruflichen Schweigepflicht für Gesundheitsfachpersonen")

Ort:

Datum:

Gesuchstellerin / Gesuchsteller

Name:

Funktion:

Vorname:

Telefon:

E-Mail:

Adresse:

Patientin / Patient

Name:

Adresse:

Vorname:

Geburtsdatum:

evtl. gesetzliche Vertretung/
Hinterbliebene/Beistand
(Name und Adresse):

Vorgesehene Geheimnisempfänger

(Bitte vollständige Adresse angeben)

Begründung (Schilderung des Sachverhalts und Begründung des Gesuchs; Angabe zur Einwilligung der betroffenen Person (erteilt/verweigert); ggf. Beilagen oder separates Begründungsschreiben beifügen.)

Unterschrift und Stempel

(Verantwortliche Gesundheitsfachperson)

Das Formular ist durch die verantwortliche Gesundheitsfachperson vollständig ausgefüllt, unterzeichnet und gestempelt per Post an oben stehende Adresse einzureichen (allenfalls mit Beilagen; in dringenden Fällen vorab per E-Mail an peggy.hiss@sz.ch).