

Absender (Stempel)

Gesundheitsdirektion des Kt. Zürich
Postfach
8090 Zürich

Datum:

Gesuch um Entbindung vom Berufsgeheimnis nach Art. 321 StGB

Sehr geehrte Damen und Herren

Ich ersuche Sie, mich in folgender Angelegenheit vom ärztlichen Berufsgeheimnis (inkl. Diagnose) zu entbinden, wobei sich die Entbindung nur auf die für das Inkasso notwendigen Informationen beschränkt:

1. Patient

Name Jahrgang

Vorname

Adresse

2. Angaben über die Behandlung und Rechnung

Behandlungsdatum Rechnungsdatum

Rechnungsbetrag Datum der Mahnung

3. Vorgesehene Geheimnisempfänger

- Vorstand des Ärzteverbandes der Bezirke Zürich und Dietikon ZüriMed (Inkassoausfall)
- Zuständige Fürsorgebehörde
- Zuständige Krankenkasse
- Zuständige Betreibungsämter und Gerichtsinstanzen

4. Begründung

Inkasso der unbezahlt gebliebenen Notfallarzt-Honorarforderung

Mit bestem Dank und freundlichen Grüßen