

Landesärztekammer Rheinland-Pfalz  
- Honorarausschuss -  
Mittlere Bleiche 40  
55116 Mainz

## Entbindung von der Schweigepflicht

im beantragten Honorarprüfungsverfahren  
betreffend die Rechnungstellung durch

Name des Arztes/der Ärztin: \_\_\_\_\_

in Praxis/Krankenhaus: \_\_\_\_\_

Abteilung/Fachgebiet: \_\_\_\_\_

Anschrift: \_\_\_\_\_

Hiermit entbinde ich die Ärzte und sonstige Personen von ihrer

### Schweigepflicht

gegenüber den Beteiligten des Verfahrens vor dem Honorarausschuss der Landesärztekammer, den Mitgliedern des Honorarausschusses sowie gegenüber Dritten, die im Rahmen des Verfahrens vor dem Honorarausschuss von den vorgenannten Personen hinzugezogen werden.

Hierzu gehören insbesondere die mit der Wahrnehmung der Interessen der Beteiligten befasste Dritte wie z.B. Krankenhausträger, Abrechnungsstellen, Rechtsanwälte, Versicherungen, Beihilfestellen und Hilfskräfte (Schreibkräfte) und von dem Honorarausschuss beauftragte Sachverständige und Hilfskräfte.

---

Vorname/Name des Patienten, Geb.Datum, Anschrift (Straße, PLZ/Ort) in Druckschrift  
bei minderjährigen Patienten die Daten und Unterschriften aller Erziehungsberechtigten

---

Datum

Unterschrift