

Derma Hattingen

Frau Dr. med. Matip und Frau Dr. med. Fritzlär
Praxis für Haut- und Geschlechtskrankheiten
Große Weilstr. 41, 45525 Hattingen
Tel.: 0 23 24/ 59 76 59 Fax: 0 23 24/ 59 76 55
E-Mail: info@derma-hattingen.de



Entbindung von der ärztlichen Schweigepflicht

Name, Vorname

Anschrift

Geburtsdatum

Ich bin damit einverstanden,

dass meine vollständige Patientenakte aus der Dermatologie in der Altstadtlinik, Dr. med Matip & Dr. med. Fritzlär von der Praxis Derma Hattingen (s.o.) übernommen wird.

Ich willige ein, dass die o.g. Praxis zum Zweck der Datenübermittlung/Informationsweitergabe

- an alle mitbehandelnden und weiterbehandelnden Fachärzte und Krankenhäuser die notwendigen Auskünfte zur Behandlung weiterleitet.
- einen Bericht über die jeweilige Behandlung an meinen aktuellen Hausarzt/überweisenden Arzt weiterleitet.

Folgende Einrichtungen dürfen auf Nachfrage Auskunft über die Befunde der Untersuchungen erhalten, bzw. Rezepte, Überweisungen etc. abholen:

vollständiger Name und Anschrift der Einrichtung

Folgende Angehörige dürfen auf Nachfrage Auskunft über die Befunde der Untersuchungen erhalten, bzw. Rezepte, Überweisungen etc. abholen:

vollständiger Name und Anschrift der Einrichtung

Mir ist bekannt, dass ich diese Erklärung über die Entbindung von der Schweigepflicht jederzeit mit Wirkung für die Zukunft widerrufen kann.

Ort, Datum

Unterschrift

Erziehungsberechtigte/r