



Praxis für Familiengesundheit

MVZ für Innere Medizin, Endokrinologie,
Diabetologie und Kinder- und
Jugendpsychiatrie und -psychotherapie

Fulerumer Str. 223, 45149 Essen

Tel. KJP: +49201-56578640

Tel. Innere: +49201-56578641

Fax: +49201-56578642

mail@praxis-fuer-familiengesundheit.de

www.praxis-fuer-familiengesundheit.de

Schweigepflichtsentbindung

Name, Vorname (Kind)

Geburtsdatum (Kind)

Ich bin damit einverstanden, dass die Praxis für Familiengesundheit I KJP Informationen oder Daten über mich / uns / meine Tochter / meinen Sohn austauschen darf mit:

Kinder - oder hausärztliche Praxis

Telefon

Adresse

Therapeut/in

Telefon

Adresse

Praxis, Ambulanz, SPZ, Klinik

Telefon

Adresse





Praxis für
Familiengesundheit

Schule, Klassenlehrer/in

Telefon

Adresse

Jugendamt, Ansprechpartner

Telefon

Adresse

Sonstiges

Die Entbindung von der Schweigepflicht umfasst alle Tatsachen und Erklärungen, die ich/wir den therapeutischen Mitarbeitern und/oder Ärzten gegenüber anvertraut haben.

Die Schweigepflichtsentbindung gilt ebenso umgekehrt für die oben genannten Personen und/oder Institutionen. Diese Entbindungserklärung kann ich jederzeit schriftlich zurücknehmen.

Ort, Datum

Unterschrift (Mutter)

Ort, Datum

Unterschrift (Vater)

