



Jens Schapp MBBS AKC (King's College London)

Christian Hinrichs

FÄ für Allgemeinmedizin

Jann-Berghaus-Str.17, 26802 Moormerland Tel.: 04954-4360

Erklärung über die Entbindung von der ärztlichen Schweigepflicht

Hiermit entbinde ich,

Name :

Geboren am :

Wohnhaft in :

Die

Fehntjer Hausarztpraxis

Jens Schapp & Christian Hinrichs

Jann-Berghaus-Straße 17, 26802 Moormerland

Tel.: 04954/4360

Fax: 04954/994556

info@fehntjer-hausarztpraxis.de

von ihrer Schweigepflicht.

Ich erkläre mich ausdrücklich damit einverstanden:

- ☐ Dokumentationen
- ☐ Untersuchungsbefunde
- ☐ Bildmaterialien oder Gutachten
- ☐ Arzt- oder Krankenhausberichte, über meine abgeschlossene oder noch andauernde Behandlung

an

Name:

herauszugeben.

Diese Erklärung gilt auch über meinen Tod hinaus.

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

Datum, Unterschrift