



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 :

Folgenden Arzt/Therapeuten/etc.

Name :
Adresse :
Kontakt :

Vonseiner/ihrer Schweigepflicht

Ich erkläre mich ausdrücklich damit einverstanden **(unzutreffendes bitte durchstreichen)**,

- Dokumentationen
- Untersuchungsbefunde
- Bildmaterialien oder Gutachten
- Arzt- oder Krankenhausberichten, über meine abgeschlossene oder noch andauernde Behandlung und den Befund,

an die

Fehntjer Hausarztpraxis
Jens Schapp & Christian Hinrichs
Jann-Berghaus-Straße 17, 26802 Moormerland
Tel.: 04954/4360 Fax: 04954/994556 info@fehntjer-hausarztpraxis.de

herausgegeben und für meine weitere hausärztliche Behandlung verwertet werden dürfen.

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