

Entbindung der Schweigepflicht

Ich _____ (Name)

entbinde Frau Nadine Blohm
von der Hausarztpraxis Schuhstraße, Schuhstraße 41, 29525 Uelzen

von ihrer Schweigepflicht

gegenüber

Die Entbindung von der Schweigepflicht gilt nur für folgende Sachverhalte:

- zu meiner aktuellen Gesundheitssituation
- z.B. Fragen zur Entwicklung meines Kindes
-

Die Entbindung von der Schweigepflicht gilt längstens bis _____ (Datum)
oder bis zu einem bestimmten Ergebnis.

Ich wurde darauf hingewiesen, dass ich diese Erklärung jederzeit – auch ohne Angabe von Gründen – für die Zukunft widerrufen kann.

Ort, Datum

Unterschrift