



ZAHNARZTPRAXIS

DR. BETTINA SCHUSTER

Lehrer Straße 3
89081 Ulm - Jungingen
Tel. 07 31. 60 13 14
Fax 07 31. 60 28 543

info@zahnarztpraxis-ulm.com
www.zahnarztpraxis-ulm.com

ENTBINDUNG VON DER ÄRZTLICHEN SCHWEIGEPFLICHT

Hiermit entbinde ich

Name

Anschrift

die mich behandelnden Ärzte von Ihrer ärztlichen Schweigepflicht und bitte sie sowie die betreffenden Einrichtungen, nachfolgenden Personen Informationen über meinen Gesundheitszustand zu geben und auf Wunsch Einblick in die Krankenakten zu gewähren.

Name

Anschrift

Ort, Datum

Unterschrift

Name

Anschrift

Ort, Datum

Unterschrift