

Entbindung von der Schweigepflicht

Hiermit entbinde ich, _____ geb.am _____ Frau Vogel, Ärztin für Kinder- und Jugendmedizin, von der Schweigepflicht, soweit es für die Gesundheit meines Kindes: _____ geb. am _____ wichtig ist, gegenüber den nachstehend aufgeführten Personen und/oder Einrichtungen:







Ich bin auch damit einverstanden, dass Frau Vogel von den benannten Personen und / oder Einrichtungen Auskünfte über mein Kind einholen darf, insoweit entbinde ich auch diese von Ihrer Schweigepflicht.

Gernsheim, den

Unterschrift