

Dr. Bernhard von Maydell

Arzt für Kinder- und Jugendmedizin, Schwerpunkt Neuropädiatrie
Arzt für Kinder- und Jugendpsychiatrie und Psychotherapie
Notfallmedizin

Dreikönigstraße 7
79102 Freiburg
Tel. 0761/32037
Fax 0761/32278

Entbindung von der ärztlichen Schweigepflicht

Name des Kindes:.....geb. am.....

Wir erklären uns durch unsere Unterschrift damit einverstanden, dass
Untersuchungsbefunde und Behandlungsvorschläge über unser Kind an folgende Stellen
weitergegeben bzw. von ihnen eingeholt werden dürfen.

- 1.....
- 2.....
- 3.....
- 4.....
- 5.....
- 6.....

Hierfür entbinden wir den verantwortlichen Arzt.....von der ärztlichen
Schweigepflicht.

Bei Unterschrift eines Elternteils wird das Einverständnis des anderen vorausgesetzt.

Datum:.....Unterschrift/en:.....