

Sozialpsychiatrische Praxis
Stefan Schreiber
Dr. med. Vogler R. dos Santos
Katharina Jakob
Brockhausweg 13, 44141 Dortmund
Tel.: 0231 286583-0 – Fax: 286583-11
Asselner Hellweg 185, 44319 Dortmund
Tel.: 0231 3958675 – Fax: 3958676

Mit unserer „Patienteninformation zum Datenschutz“ wurden Sie darüber informiert, dass wir Ihre Daten an Dritte nur dann weitergeben dürfen, sofern dies gesetzlich vorgesehen ist (z.B. zur Abrechnung mit der Kassenärztlichen Vereinigung), oder wir Ihre Einwilligung erhalten haben.

Um Ihre Daten im Zusammenhang mit Ihrer Behandlung an weitere Leistungserbringer, oder Kooperationspartnern (z.B. andere Ärzte, Schulen, Jugendhilfedienste) übermitteln zu dürfen, bedarf es Ihrer schriftlichen Einwilligung, die jederzeit von Ihnen widerrufen werden kann.

Entbindung von der Schweigepflicht

Ich / wir sind damit einverstanden, dass die **Sozialpsychiatrische Gemeinschaftspraxis Schreiber, Dr. med. Vogler R. dos Santos, Jakob** Informationen und Berichte über **unser Kind, Mündel, mich** bei folgender Stelle einholt, oder an folgende Stelle weitergibt (z. B. Arzt – Krankenhaus – Psychotherapeut - Jugendamt – Schule –Kindergarten – Kindertagesstätte usw.). Ich, wir entbinden die Praxis von der ärztlichen Schweigepflicht und erlaube(n) einen gegenseitigen schriftlichen und mündlichen Austausch über mein Kind, mich

Bitte Institution, Namen, Telefon-Nr. und Adresse angeben.

Diese Einwilligung kann jederzeit schriftlich widerrufen werden.

Dortmund, den _____

Jugendliche(r) über 14

Unterschrift Jugendliche(r) über 14

Name Sorgeberechtigter

Unterschrift Sorgeberechtigter

Name Sorgeberechtigte

Unterschrift Sorgeberechtigte