



## Entbindung von der Schweigepflicht zum ärztlichen Austausch von Behandlungsunterlagen

Hiermit entbinde Ich:

Vorname Name .....

wohnhaft .....

geboren am .....

Dres. med. Klaus Groger, Ulrich Rissel, Ludger Obergassel, Christian Zühlke, Johannes Junge, Eva Schalber und Uta Groger von der Schweigepflicht zum Zwecke der wiederkehrenden Zusendung der Behandlungsunterlagen per Brief oder per Fax an:

Meinen Hausarzt: .....  
und/oder an ein Krankenhaus oder an einen anderen überweisenden Arzt.

Ich bin damit einverstanden, dass die Ärzte der Kardiologie im Gundlach-Carré bei meinem Hausarzt, anderen Ärzten oder Krankenhäusern Behandlungsunterlagen anfordern, um diese für meine Behandlung zu nutzen.

Mir ist bekannt, dass ich diese Erklärung über die Entbindung von der Schweigepflicht jederzeit mit Wirkung für die Zukunft widerrufen kann. Eine Kopie dieser Erklärung wurde mir ausgehändigt.

Bielefeld, den .....

.....

Unterschrift