

Praxis
Dr. med. Heidi Glaß
Fachärztin für Allgemeinmedizin - Naturheilverfahren
Peter Schuldes*
Praktischer Arzt - Sportmedizin - Naturheilverfahren
*angestellter Arzt

93180 Deuerling
Lusenstraße 2
Tel.: 09498 / 85 70
Fax: 09498 / 24 99

Abgabe medizinischer Dokumente an Dritte

Ich _____
(Vorname, Name, Wohnort, Geburtsdatum)

erkläre mich einverstanden, dass

- Ärztliche Verordnungen (Rezepte, Überweisungen, Arbeitsunfähigkeitsbescheinigungen, etc.)
- Befunde/Laborergebnisse in Kopie
- andere patientenbezogene Formulare
- Operations-Vorbereitungsuntersuchungen

bis auf Widerruf an z.B. Eltern, Ehepartner, Lebensgefährten, Pflegedienst, Apothekenmitarbeiter, Physiotherapeuten, Bürgerhilfe usw. abgegeben werden dürfen.

- Ja
- Ja, aber nur an eine bestimmte Person _____
- Nein

(Ort, Datum)

Unterschrift des Patienten (bzw.
gesetzlichen Vertreters)