

**Dr. Heike Gossé
Dr. Nicole Neßling
Dr. Christiane Siefert-Ajtai
Schwetzinger Straße 21
68723 Plankstadt**

Schweigepflichtsentbindung

Ich, _____ entbinde

Dres. Gossé / Neßling / Siefert-Ajtai, Schwetzinger Straße 21, 68723 Plankstadt

von ihrer Schweigepflicht gegenüber _____ und

erkläre mich damit einverstanden, dass meine Befunde mitgeteilt werden.

Außerdem darf die o.g. Person in meinem Auftrag Rezepte, Überweisung,

Krankschreibungen o.ä. in der Praxis abholen.

Mir ist bekannt, dass ich diese Erklärung über die Entbindung von der Schweigepflicht jederzeit mit Wirkung für die Zukunft widerrufen kann

Ort, Datum

Unterschrift