



Mühlfeldstraße 22  
65232 Taunusstein  
Tel.: 06198-935104  
Fax: 06128-93525  
www.drschindler.de  
praxis@drschindler.de

## Entbindung von der ärztlichen Schweigepflicht

Hiermit entbinde ich o.g. Kinderärztin gegenüber folgenden Personen (und umgekehrt)

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

von der ärztlichen Schweigepflicht bezüglich meines Kindes

\_\_\_\_\_, geb. \_\_\_\_\_

wohnhaft:

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Erziehungsberechtigter

Mutter

Vater

\_\_\_\_\_, geb. \_\_\_\_\_

Taunusstein, den \_\_\_\_\_

Unterschrift Erziehungsberechtigte/r