

Praxis
Dr. med. Markus Strobel
Dr. med. Nini Win
Illinger Str. 26
66557 Illingen
Tel.: 06825 / 43505
Fax: 06825 / 47912

**Schweigepflichtsentbindung zur Befundeinholung/-
übermittlung**

Hiermit willige ich,, geb. am,
wohnhaft in

ein, dass die Praxis Dr. Strobel / Dr. Win zum Zwecke der Dokumentation und hausärztlichen
Weiterbehandlung

Befunde von

Herrn / Dr. med.

Herrn / Dr. med.

Herrn / Dr. med.

Krankenhaus

einholen darf.

Die Einwilligung kann jederzeit widerrufen werden.

-----, -----
Patient/in Ort Datum