

Privatärztliche Praxis für Gesundheit

am Kaiserberg

-Kalle Lemke-

[Mülheimer Str. 202] | [47057 Duisburg] | [+49-1523-3952982] |

[info@kaiserberg-praxis.de] | [kaiserberg-praxis.de]

Schweigepflichtentbindung entziehen/widerrufen Muster für Patienten!

Widerruf der Entbindung von der Schweigepflicht

Hiermit widerrufe

ich.....(Vorname, Nachname, vollständige Adresse)

geboren am.....

meine Ihnen erteilte Entbindung von der Schweigepflicht vom..... (Datum) mit sofortiger Wirkung

gegenüber:

..... (z.B. Arzt)

..... (z.B. Krankenkasse)

..... (z.B.

(Leerraum bitte streichen)

.....
Ort, Datum

.....
Unterschrift

(Patient:In, schriftlich Bevollmächtigte:R – Nachweis vorliegend)

**Privatärztliche Praxis für Gesundheit
am Kaiserberg**

-Kalle Lemke-

[Mülheimer Str. 202] | [47057 Duisburg] | [+49-1523-3952982] |

[info@kaiserberg-praxis.de] | [kaiserberg-praxis.de]