

Einverständniserklärung zur Entbindung von der ärztlichen Schweigepflicht gegenüber Angehörigen

Bitte Formular ausfüllen und unterschrieben an das genetikum zurücksenden.

Hiermit entbinde ich,

Nachname:	ggf. Geburtsname:
Vorname:	Geburtsdatum:
Anschrift:	

die Ärzte des genetikum gegenüber nachfolgender Person von der ärztlichen Schweigepflicht. Die Ärzte des genetikum dürfen im Rahmen der genetischen Beratung der nachfolgenden Person über die von mir erhobenen Befunde sprechen und diese darüber informieren.

Verwandtschaftsverhältnis:	
Nachname:	ggf. Geburtsname:
Vorname:	
Geburtsdatum:	
Anschrift:	

Die Einverständniserklärung zur Schweigepflichtentbindung kann jederzeit widerrufen werden; sie erlischt mit Abschluss der genetischen Beratung.

Ort und Datum

Unterschrift Patient/gesetzlicher Vertreter

MVZ genetikum GmbH
Amtsgericht
Memmingen HRB 19481
USt-IdNr. DE346485419
Sitz Neu-Ulm

Geschäftsführung
Dr. med. Karl Mohnert
Dr. med. Laura von der Heyden
Marcus Anton Geier

genetikum Neu-Ulm
Wegenerstr. 15
89231 Neu-Ulm
T 0731 - 14 61 0-0
F 0731 - 14 61 0-220

genetikum Stuttgart
Lautenschlagerstr. 23
70173 Stuttgart
T 0711 - 36 08 6-0
F 0711 - 36 08 6-520

genetikum München
Sendlinger Str. 37
80331 München
T 089 - 69 31 92-0
F 089 - 69 31 92-920

Weitere Standorte
genetikum Singen
genetikum Prien
genetikum Künzelsau