



Zahnärztliche Praxis Dr. Schmitz-Hüser, Maarweg 78, 50933 Köln

Köln, den ____ . ____ . ____

Schweigepflichtsentbindung

Sehr geehrte Damen und Herren,

hiermit entbinde ich, _____, geb. am ____ . ____ . ____ , Sie von Ihrer ärztlichen Schweigepflicht über meine vertraulichen Patientenunterlagen gegenüber Dr. Peter Schmitz-Hüser.

Ich bitte Sie, folgende Unterlagen per Post oder E-Mail direkt an die Praxis zu senden:

- Röntgenbilder
- aktuellen 01-Befund
- Kopie der Patientenakte
- DVT
- Situmodelle
- Nicht abgerechnete, genehmigte HKPs

Bei Fragen zu den angeforderten Unterlagen bitte ich Sie, sich direkt mit der Praxis in Verbindung zu setzen. Vielen Dank.

Köln, den ____ . ____ . ____

Unterschrift