

Höchstener Straße 8
44267 Dortmund

**Praxis für
Physiotherapie/Osteopathie
Martin van Acker**

Schweigepflichtentbindung.

Zur Durchführung der Therapiekommunikation aufgrund der Verordnung vom:

entbinde ich:

Name:

Kundennummer:

die Praxis für Physiotherapie/ Osteopathie

Martin van Acker

die von mir namentlich benannten Personen oder Allgemein und oben genannte Praxis untereinander von ihrer Schweigepflicht, und bin insoweit damit einverstanden, dass diese Personen/ Stellen, Daten untereinander austauschen.

Die Schweigepflichtentbindung dient dem Zwecke der interdisziplinären Kommunikation. Mir ist bekannt, dass im Rahmen dieser Schweigepflichtentbindung Daten über meine Person sowie die für meine Behandlung notwendigen medizinischen Daten (Befunde, Verlaufsdokumentationen und Behandlungsberichte) übermittelt und ausgetauscht werden.

Die Schweigepflichtentbindung gilt bis auf Weiteres und erlischt spätestens zum Ende der Therapieserie.

Mir ist bekannt, dass ich sie freiwillig ausstelle. Eine Verweigerung kann Einschränkungen bei meiner Therapie zur Folge haben. Ich habe davon Kenntnis, dass ich diese Erklärung über die Entbindung von der Schweigepflicht jederzeit ohne Angabe von Gründen mit Wirkung für die Zukunft widerrufen kann.

Der Widerruf hat bei der oben genannten Praxis zu erfolgen.