

Sonnenhalde AG, Gänshaldenweg 28, 4125 Riehen

Riehen,

Schweigepflichtentbindung zwecks Informationsaustausch

Hiermit entbinde ich

des _____ der Sonnenhalde und ihre/seine Hilfspersonen von der Schweigepflicht gegenüber Fachpersonen und Fachstellen, die für meine Behandlung wichtig sind. Die Ermächtigung beinhaltet insbesondere den gegenseitigen Austausch von Informationen und die Übermittlung von relevanten Daten.

Unterschrift der Patientin/des Patienten

Berichte bitte an empfang@sonnenhalde.ch senden.