



Schweigepflichtentbindung – Patienten

gemäß § 203 StGB und Berufsordnung · gilt nur für die angegebenen Zwecke & Empfänger

Name des Patienten / der Patientin

Geburtsdatum

Adresse / Kontakt (optional)

Sorgeberechtigte/r 1 (Name)

Sorgeberechtigte/r 2 (Name, falls gem. Sorge)

Zweck der Entbindung von der Schweigepflicht

Ich/Wir entbinde(n) die behandelnde Therapeutin / den behandelnden Therapeuten der oben genannten Praxis von der gesetzlichen Schweigepflicht, um die nachstehenden Zwecke zu ermöglichen:

Austausch zur Behandlungskoordination (z. B. mit Haus-/Fachärzten, Schule, Jugendhilfe)

Befund-/Berichtsübermittlung (Kurzbericht, Teilnahmebestätigung)

Organisation/Terminabsprachen mit Dritten (z. B. Schule)

Sonstiges:

Berechtigte Empfänger (nur die hier angekreuzten)

Hausärztin/Hausarzt:

Fachärztin/Facharzt:

Schule/Lehrkraft/Schulpsychologie:

Jugendamt/ASD:

Sonstige Institution/Person:

Umfang der weiterzugebenden Informationen

Teilnahme an Terminen (organisatorische Bestätigung, keine Inhalte)

Diagnosen (ICD) & Kurzbeschreibung der Therapieziele/-verlauf

Behandlungsbericht / Bescheinigung (Auszug/Kopie)

Praxis

Halbinselstraße 43
88142 Wasserburg

Kontakt

08382 887036
Fax 08382 998192
kontakt@psychotherapie-moroff.de
psychotherapie-moroff.de

Bankverbindung

FIRST
IBAN DE03 6407 0215 0087 9007 00
BIC PBNKDEFF



Sarah Moroff

PSYCHOTHERAPIE · KINDER & JUGENDLICHE

Sarah Moroff · Halbinselstraße 43 · 88142 Wasserburg

Nur anonymisierte Angaben

Sonstiges: _____

Gültigkeit & Widerruf

Zeitlich unbefristet (bis auf Widerruf)

Befristet bis: _____

Diese Entbindung kann jederzeit ganz oder teilweise schriftlich widerrufen werden. Der Widerruf gilt ab Zugang; die bis dahin erfolgte Datenübermittlung bleibt rechtmäßig.

Ort, Datum

Unterschrift Sorgeberechtigte/r 1

Unterschrift Sorgeberechtigte/r 2

Unterschrift Patient/in (ab 16)

Praxis

Halbinselstraße 43
88142 Wasserburg

Kontakt

08382 887036
Fax 08382 998192
kontakt@psychotherapie-moroff.de
psychotherapie-moroff.de

Bankverbindung

FYRST
IBAN DE03 6407 0215 0087 9007 00
BIC PBNKDEFF