MVZ Hausärzte Ruhr Partnerschaft
Ärztlicher Leiter Stefan Pfannkuch
Telefon: 0208 30 96 96 96 **www.hausaerzte.ruhr**
Mülheim-Styrum
Oberhausener Straße 190 • 45476 Mülheim an der Ruhr
Serviceline: 0208 30 96 96 10 **MH-styrum@hausaerzte.ruhr**
Mülheim-Heißen
Gneisenaustraße 37 • 45472 Mülheim an der Ruhr
Serviceline: 0208 30 96 96 20 **MH-heissen@hausaerzte.ruhr**
Mülheim-Broich
Duisburger Straße 111 • 45479 Mülheim an der Ruhr
Serviceline: 0208 30 96 96 40 **MH-broich@hausaerzte.ruhr**
Oberhausen-Mitte
Helmholtzstraße 112 • 46045 Oberhausen
Serviceline: 0208 30 96 96 30 **OB-mitte@hausaerzte.ruhr**

Entbindung von der Schweigepflicht / Vollmacht zur Abholung von Patientenunterlagen

Hiermit erkläre ich, _____
Name und Vorname des Bevollmächtigten **Geburtsdatum**

gegenüber: 1. _____
Name und Vorname des Bevollmächtigten **Geburtsdatum**

_____
Adresse

2. _____
Name und Vorname des Bevollmächtigten **Geburtsdatum**

_____
Adresse

3. _____
Name und Vorname des Bevollmächtigten **Geburtsdatum**

_____
Adresse

4. _____
Name und Vorname des Bevollmächtigten **Geburtsdatum**

_____
Adresse

□ die Entbindung von der ärztlichen Schweigepflicht, auch über den Tod hinaus.

Vierstelliger, geheimer Zahlencode zur Identifizierung für telefonische Auskunft

□ die Bevollmächtigung zur Abholung folgender Dokumente (bitte ankreuzen)
- □ Rezepte
- □ Überweisungsscheine
- □ Befunde
- □ Sonstiges

Der/die Bevollmächtigte muss sich mit einem gültigen Personalausweis ausweisen können. Die Erklärung kann jederzeit widerrufen werden.

Datum **Unterschrift Patient oder Rechtsvertreter (Art der Beziehung)**