

**Gemeinschaftspraxis**  
Dr. med. Thomas Stritzke  
Dr. med. Thomas Biegel  
Stefanie Rothkegel  
Dr. med. Ulrich Groß



**Fachärzte für Innere Medizin**  
Diabetologische Schwerpunktpraxis  
Diabetologische Fußambulanz  
Gastroenterologie / Hepatologie  
Notfallmedizin  
[www.schwerpunktpraxis-neuwied.de](http://www.schwerpunktpraxis-neuwied.de)  
✉ [terminzusage@web.de](mailto:terminzusage@web.de)

56564 Neuwied – Dierdorfer Str. 115-117  
☎ 02631 - 9071-0 Fax: 02631 - 9071-20

## **Schweigepflichtsentbindung**

Pat-Nr.: \_\_\_\_\_

Ich (Name, Vorname): \_\_\_\_\_

(bitte leserlich in Druckschrift ausfüllen)

Geburtsdatum: \_\_\_\_\_

entbinde folge Ärzte:

**Dr. med. T. Stritzke / Dr. med. T. Biegel / Frau S. Rothkegel / Dr. med. U. Groß**  
**Dierdorfer Str. 115-117, 56564 Neuwied**

von ihrer Schweigepflicht gegenüber anderen Arztpraxen und Krankenhäusern und erkläre mich damit einverstanden, dass meine medizinischen Befunde weitergeleitet werden dürfen, die meiner ärztlichen Behandlung dienlich sind. Auch die Anforderung von medizinischen Befunden erlaube ich in diesem Sinne der o.g. Praxis.

Alternativ: Angehöriger / gesetzl. Vertreter: \_\_\_\_\_

(bitte leserlich in Druckschrift ausfüllen)

Mit ist bekannt, dass ich diese Erklärung über die Entbindung der Schweigepflicht jederzeit mit Wirkung für die Zukunft widerrufen kann.

Neuwied, den \_\_\_\_\_ Unterschrift Patient \_\_\_\_\_

Version 2.0		
15.09.2023	153	