

LUISENKLINIK

GVG AG Postfach 1163, 78065 Bad Dürrenheim

Erklärung zur Entbindung von der Schweigepflicht

Patient:.....
geb. am
wohnhaft in
Sorgeberechtigter 1:
geb. am
wohnhaft in

Hiermit entbinde ich die behandelnden Ärzte, Psychologen, Sozialpädagogen und Therapeuten der Abteilung für Psychiatrie und Psychotherapie des Kindes- und Jugendalters der Luisenlinik anlässlich meiner Behandlung bzw. der Behandlung meines Kindes vom bis von ihrer Schweigepflicht.

Ich erkläre mich damit einverstanden, dass an die bzw. von den folgenden Stellen (Name und Ort angeben)
.....
.....

zum Zweck der folgende Auskünfte erteilt werden dürfen (zutreffendes bitte ankreuzen):
 uneingeschränkt über die o. g. Behandlung
 beschränkt auf die folgenden Daten bzw. Unterlagen (z.B. Entlassungsbericht)

Ich erkläre mich auch damit einverstanden, dass die o. g. Mitarbeiter der Luisenlinik bei den o. g. Stellen Auskünfte über mich zu Zwecken meiner weiteren Behandlung in der Luisenlinik einholen dürfen.

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

.....
(Ort, Datum)

.....
(Unterschrift Sorgeberechtigter bzw. Patient²)

¹ Nur ausfüllen, falls Patient noch nicht einwilligungsfähig ist
² Sobald der/die Jugendliche „einwilligungsfähig“ ist, ist die Einwilligung des Patienten anstelle des Sorgeberechtigten einzuholen.

**AKADEMISCHES LEHRKRANKENHAUS
DER UNIVERSITÄT FREIBURG**
Psychosomatische Medizin und Psychotherapie
Kinder- und Jugendpsychiatrie und Psychotherapie

ÄRZTLICHER DIREKTOR
PROF. DR. MED. DR. RER. SOC. NORBERT GRULKE, DIPL.-PSYCHOLOGE
Facharzt für Psychosomatische Medizin und Psychotherapie
Psychologischer Psychotherapeut
+ 49 7726 668-032 Ursula Riazati, Fax -666, norbert.grulke@luisenlinik.de

**KLINIK FÜR KINDER- UND JUGENDPSYCHIATRIE
UND -PSYCHOTHERAPIE**
+ 49 7726 9390-0, Fax -290, www.luisenlinik.de

CHEFÄRZTIN
DR. MED. MARIANNE LEDWON-FEUERSTEIN
Fachärztin für Kinder- und Jugendpsychiatrie / -psychotherapie
+ 49 7726 9390-205 Birgit Bosch, Fax -290, dr.ledwon-feuerstein@luisenlinik.de



LUISENKLINIK
Zentrum für
Verhaltensmedizin

Luisenstr. 56
78073 Bad Dürrenheim

LUISENKLINIK
Tagesklinik für Kinder-
und Jugendpsychiatrie

Strandbadstr. 10
78315 Radolfzell

LUISENKLINIK
Psychosomatisch
Psychotherapeutisches
Rehabilitationszentrum

Paulinenstr. 21
70178 Stuttgart

**GESELLSCHAFT FÜR VERHALTENS-MEDIZIN
UND GESUNDHEITSFORSCHUNG – AG**
Vorstand: Sven Wahl, Vorsitzender: Nico Wahl, Pablo Wahl | Vorsitzende
des Aufsichtsrates: Ingrid Wahl | Sitz der Gesellschaft: Konstanz | AG Freiburg
im Breisgau HRB 701766 | Steuer-Nr. 22104/39200, USt-ID-Nr. DE 1429 96316 |
Sparkasse Schwarzwald-Baar | DE20 6945 0065 0000 0771 58 SOLADES1VSS