

Entbindung von der ärztlichen Schweigepflicht

Von meiner privaten Krankenversicherung liegt ein Auskunftersuchen bezüglich meiner zahnärztlichen Behandlung vor.

Hiermit entbinde ich meine(n) behandelnde(n) Zahnärztin/Zahnarzt gegenüber meiner privaten Krankenversicherung von der Wahrung der ärztlichen Schweigepflicht mit der Ermächtigung, Auskunft über meine zahnärztliche Behandlungen zu erteilen und Ablichtungen von Liquidationen, Heil- und Kostenplänen sowie der ärztlichen Dokumentation an den Krankenversicherer abzugeben: Röntgenaufnahmen sowie Modelle sind lediglich zu getreuen Händen des Beratungszahnarztes zu überlassen.

Die Kosten für die Vorlage und Überlassung trägt der Versicherer. Damit findet gleichzeitig eine Befreiung von den Bestimmungen des Datenschutzrechtes sowie der Wahrung des Sozialgeheimnisses statt.

Behandelnde(r) Zahnärztin/Zahnarzt: _____

Anschrift: _____

Ort, Datum

Unterschrift des/der Patienten/Patientin
bzw. Versicherten

