UNIVERSITÄTSMEDIZIN GÖTTINGEN UMG

SPZ GÖTTINGEN

Universitätsmedizin Göttingen, SPZ, 37099 Göttingen

Klinik für Kinder- und Jugendmedizin
Direktorin: Prof. Dr. med. Jutta Gärtner

Sozialpädiatrisches Zentrum
kommissarische ärztliche Leitung: PD Dr. M. Kettwig

37099 Göttingen **Briefpost**
Robert-Koch-Straße 40, 37075 Göttingen **Adresse**
0551 / 39-69099 **Telefon Anmeldung**
0551 / 39-69100 **Telefon Sekretariat**
0551 / 39-69109 **Fax**
spz@med.uni-goettingen.de **E-Mail**

Entbindung von der Schweigepflicht

Diese Entbindung von der Schweigepflicht erstreckt sich auf alle Auskünfte, die für die Behandlung meines Kindes im Sozialpädiatrischen Zentrum Göttingen von Bedeutung sind (wechselseitiger Austausch von Informationen zur Vorgeschichte und Erkrankung, Befundberichten, Röntgen- und MRT-Bildern, Testergebnissen usw.).

_____	_____	_____
Name	Vorname	Geburtsdatum

Ich erkläre mich damit einverstanden, dass

- alle bei anderen Ärzt*innen und Institutionen erhobenen Untersuchungsergebnisse meines o.g. Kindes durch Mitarbeiter*innen des SPZ Göttingen eingeholt bzw. eingesehen werden können und
- Mitarbeiter*innen des SPZ Göttingen mit Mitarbeiter*innen der folgenden Institutionen sich wechselseitig über die Erkrankung bzw. Entwicklungsstörung meines Kindes informieren
  (Zutreffendes bitte ankreuzen, ggfs. Namen einfügen)

[ ] Kindergarten	[ ] Schule	[ ] Therapeut*in
[ ] Jugendamt	[ ] Ärzt*in	[ ] Krankenhaus
[ ]	[ ]	[ ]

Diese Schweigepflichtsentbindung kann ich jederzeit ohne Angaben von Gründen für die Zukunft widerrufen.

Göttingen, den

Unterschrift der Mutter/des Vaters bzw. des Sorgeberechtigten	Unterschrift des/der Patient*in bei Jugendlichen ab 14 Jahren