

	<b>Qualitätsmanagement</b> Anmeldebogen 11.01.2022	Dr. med. C. Freye und Kollegen Praxiszentrum für Innere Medizin und Allgemeinmedizin, Ernährungsmedizin, Ganzheits- und Vorsorgemedizin Johannes-Daur-Str. 13 70825 Korntal-Münchingen
---	--	--

### Anmeldebogen zur ganzheitlichen Sprechstunde

Bitte in Blockschrift ausfüllen

Vorname	geboren am
Nachname	
Straße und Hausnummer	PLZ und Ort
Telefon privat	Telefon geschäftlich
Mobil	Fax
E-Mail-Adresse	

Bei Minderjährigen bitte Name und Vorname des Erziehungsberechtigten angeben, sowie ggf. abweichende Adresse

### Entbindung von der ärztlichen Schweigepflicht

Hiermit entbinde ich alle mich behandelnden Ärzte von ihrer Schweigepflicht. Alle unten genannten Personen oder Institutionen dürfen Auskünfte über meinen Gesundheitszustand und Diagnosen erhalten. Diesen Personen erlaube ich hiermit auch, dass sie auf Wunsch Einsicht in meine Krankenakte erhalten. Es handelt sich um folgende Personen/Institutionen:

Mein/e Partner/in : \_\_\_\_\_

Mein/e Kind/er : \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Weitere Personen: \_\_\_\_\_

Institutionen: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift

Erstellt von: QMB	Freigegeben von: QMB, PL	Revision / vom:
Erstellt am: 11.01.2022	Freigegeben am: 11.01.2022	Seite 1 von 1