# Entbindung von der ärztlichen Schweigepflicht

Von meinem Kostenträger (Name des Kostenträgers:

_____, zukünftig nur Kostenträger genannt) liegt ein Auskunftsschreiben bezüglich meiner zahnärztlichen Behandlung vor.

Hiermit entbinde ich meinen behandelnden Zahnarzt Dr. Gregor Kendzia gegenüber meinem Kostenträger von der Wahrung der ärztlichen Schweigepflicht mit der Ermächtigung, Auskunft über meine zahnärztlichen Behandlungen zu erteilen und Ablichtungen von Liquidationen, Heil- und Kostenplänen sowie der ärztlichen Dokumentation an den Kostenträger abzugeben; Röntgenaufnahmen, sowie Modelle sind lediglich zu getreuen Händen des Beratungszahnarztes zu überlassen.

(nachfolgend nicht zutreffendes bitte streichen!!!)

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

B. Die Kosten für die Vorlage und Überlassung trägt der Patient oder dessen gesetzlicher Vertreter/Betreuer. Damit findet gleichzeitig eine Befreiung von den Bestimmungen des Datenschutzes sowie die Wahrung des Sozialgeheimnisses statt.

Behandelnder Zahnarzt: Dr. Gregor Kendzia

Anschrift: Bahnhofstraße 41
67136 Fußgönheim

_____ _____

Ort, Datum Unterschrift Patient oder gesetzl. Vertreter

Ich _____(Name des Patienten) wünsche, dass die Auskunftserklärung direkt an den Kostenträger gesendet wird, ohne dass ich vorher die erteilten Auskünfte gelesen habe. Mir ist bekannt, dass die Auskünfte auch zur Ablehnung meiner Therapie oder der Kosten führen kann.

_____ _____

Ort, Datum Unterschrift Patient oder gesetzl. Vertreter