



SCHWEIGEPFLICHTSENTBINDUNG

.....
Vorname und Nachname der Patientin / des Patienten

.....
Wohnort der Patientin / des Patienten (Straße + Hausnr. / PLZ / Ort)

ERKLÄRUNG

Ich entbinde Mercedes Lorenzo (Diplom-Psychologin & Systemische Familientherapeutin) von ihrer Schweigepflicht gegenüber:

.....
Name des Behandler

.....
Name der Einrichtung

.....
Kontaktdaten der Einrichtung (Straße + Hausnr. / PLZ / Ort)

Karlsruhe, den

.....
Unterschrift der Patientin / des Patienten bzw. des gesetzlichen Vertreters