

Psychotherapeutische Praxis Dunja Heyder
M. Sc. Psychologin



Violaweg 74
4303 Kaiseraugst
T +41 78 237 89 00
dunja.heyder@psychologie.ch

Entbindung der Schweigepflicht

Angaben Patient/in

Vorname/Name:

Geburtsdatum:

Adresse:

.....

Hiermit entbinde ich, die nachfolgenden Stellen/Institutionen/Personen, von der Schweigepflicht gegenüber Frau Dunja Heyder und gestatte Frau Dunja Heyder im Rahmen der Untersuchung und Behandlung bei diesen Stellen/Institutionen/Personen (mündlich/schriftliche Berichte) einzuholen:

.....

.....

.....

.....

Ich/Wir entbinden Frau Dunja Heyder von der Schweigepflicht gegenüber folgenden Personen:

.....

.....

.....

.....

Name des Sorgeberechtigten/gesetzlichen Vertreters:

Datum: Unterschrift:

Unterschrift des Jugendlichen/der Jugendlichen (ab dem 12. Lebensjahr)

.....