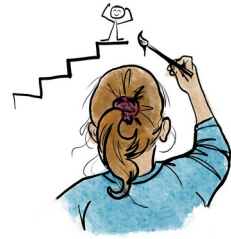


Praxis für Kinder- und Jugendlichenpsychotherapie

Rebecca Muthmann



An

Datum, Ort _____

Anforderung Arztbrief / Befundbericht

Sehr geehrte(r) _____

Der/Die Patient*in _____

befindet sich in psychotherapeutischer Behandlung in meiner Praxis.

Der/die Patient*in gibt an, sich in Ihrer Behandlung befunden zu haben. Ich bitte freundlich um
Übersendung des Arztbriefes / Befundberichtes.

Mit herzlichem Dank im Voraus für Ihre Bemühungen verbleibe ich
mit freundlichen Grüßen

Rebecca Muthmann

Schweigepflichtsentbindung

Ich bin einverstanden, dass die angeforderten Informationen an Frau Muthmann weitergegeben
werde und entbinde (Name des/der Facharztes*ärztin) _____
und Frau Muthmann gegenseitig von ihrer Schweigepflicht.

Datum, Ort

X

Unterschrift Patient/ Erziehungsberechtigter