

# Cardi Hennef Eitorf

Reza Tehrani, Dietmar Ortmeier, Dr. Anette Ortmeier\* & Dr. Caroline Brouwers\* Bismarckstr. 17, 53773 Hennef

Name: \_\_\_\_\_

Geburtsdatum: \_\_\_\_\_

**Ich bin mit der Übermittlung meiner Behandlungsdaten, der Weitergabe meiner Befunde an meinen Hausarzt bzw. überweisenden Facharzt zum Zweck der Dokumentation und der weiteren Behandlung einverstanden. Desweiteren erlaube ich, dass Vorbefunde aus den Krankenhäusern oder der anderen Ärzte für die weiterführende Diagnostik angefordert werden dürfen. Ich berechtere hiermit die Praxis, mich telefonisch und auch per E-Mail kontaktieren zu dürfen. Diese Einwilligung kann ich jederzeit widerrufen!**

Wir bitten um Übermittlung der Vorbefunde des oben genannten Patienten

**FAX-Nr.: 02242 – 28 53**

\_\_\_\_\_  
Ort/Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift des Patienten