Dipl.-Psych. Meike Mentzel
Psychologische Psychotherapeutin (VT)
Hans-Otto-Str. 3 - 10407 Berlin
0152 5611 6955 - info@psychotherapie-mentzel.de

Entbindung von der Schweigepflicht

Hiermit entbinde ich _____, geb. am _____
Frau Dipl. Psych. Meike Mentzel von ihrer Schweigepflicht und gestatte den Austausch von Informationen über mich, soweit dies für meine Behandlung oder die Abrechnung von Leistungen erforderlich ist.

Gleichzeitig entbinde ich auch die u.g. Kostenträger, Gutachter, Vor- oder Mitbehandler sowie andere genannte Personen, Behörden oder Einrichtungen von deren Schweigepflicht gegenüber Frau Mentzel, soweit dies für meine Behandlung oder die Abrechnung von Leitungen erforderlich ist.

Diese Schweigepflicht-Entbindung bezieht sich auf die folgenden Punkte, bzw. Personen (zutreffendes bitte ankreuzen):

O Übermittlung von für die Kostenerstattung notwendiger Daten an evtl. Kostenträger, wie meine gesetzliche Krankenversicherung (GKV), meine private Krankenversicherung (PKV), bzw. die für mich zuständige Beihilfestelle.

O Einholung von Berichten oder anderen Vorbefunden bei Kliniken, Gutachtern, Vor- oder Mitbehandlern. Diese sind im einzelnen:
_____

O Kollegialer Austausch mit o.g. Personen, soweit dies für die Vorbereitung und Durchführung der Behandlung sinnvoll und notwendig ist.

O Behandelnde Ärzte, namentlich_____

O weitere: _____

Berlin, den Unterschrift