



Sozialpsychiatrische
Gemeinschaftspraxis

Dr. med. Stefan Hagenhoff
Dr. med. Helga Terwey-Weber
Dr. med. Okka Cielejewski

Fachärzte für Kinder- und Jugendpsychiatrie,
-psychosomatik und -psychotherapie]



..... geb.

Einverständniserklärung

Hiermit erklären wir uns als Sorgeberechtigte / VormundIn des o.g. Patienten damit einverstanden, dass neben dem diagnostischen Erstgespräch auch eine kinder- und jugendpsychiatrische Diagnostik wie ggf. auch eine therapeutische Begleitung in der überörtlichen Gemeinschaftspraxis „Am Bagno“ / „In der alten Spinnerei“ Dr.med. Hagenhoff / Dr.med. Terwey-Weber / Dr.med. Cielejewski durchgeführt werden darf.

Mir ist bekannt, dass ich diese Einwilligung gegenüber der Ärztin / dem Arzt nur mit Wirkung auf die Zukunft jederzeit formlos widerrufen kann; bisher durchgeführte, von dieser Einwilligung abgedeckte Datenweitergaben/Vorgänge/Abmachungen bleiben dadurch rechtmäßig.

Ort und Datum

Unterschrift der sorgeberechtigten Mutter

Ort und Datum

Unterschrift des sorgeberechtigten Vaters

Ort und Datum

Unterschrift der/des Vormundin/Vormundes

Sozialpsychiatrische Gemeinschaftspraxis

Am Bagno
Tecklenburger Straße 34
48565 Steinfurt
Fon 0 25 51 /86 21 44
Fax 0 25 51 /86 21 45
www.kinderpsychiatrie-stiefurt.de

In der alten Spinnerei
Graf-Egbert-Straße 19
48465 Schüttorf
Fon 0 59 23 / 99 490 42
Fax 0 59 23 / 99 566 37

Bankverbindung
Deutsche Apotheker- und Ärztebank
BIC DAAEDEDXXX
IBAN DE25 3006 0601 0069 9407 82

