

Patientenetikett



Zentrum für
Wirbelsäulenchirurgie und Rückentherapie

Information an behandelnde Ärzte und Angehörige

Sehr geehrte Patientin, sehr geehrter Patient,

Sie stellen sich heute zur Behandlung in unserer Klinik vor. Sofern von Ihnen gewünscht, werden wir gerne Ihren Hausarzt, Ihren Orthopäden und ggf. auch weitere behandelnde Ärzte über eine Behandlung informieren. Geben Sie uns bitte nachfolgend die entsprechenden Personen, Adressen und Telefonnummer an und bestätigen Ihr Einverständnis hierzu mit Ihrer Unterschrift.

Sollten Sie dies nicht mehr wünschen, so sollten Sie dies schriftlich widerrufen.

Hausarzt:

Vorname und Name

Ort

Orthopäde:

Vorname und Name

Ort

Sonstiger Arzt:

Vorname und Name

Ort

Stuttgart, den _____

Unterschrift Patient/ -in