

Frau Khamlane YINNAVONG
Fachärztin für Gynäkologie und Geburtshilfe Pat.-ID:
Marienstr. 27, 03046 Cottbus
Tel.: (0355) 700894 Fax: (0355) 3830724
Email: gyn-praxis-cottbus@hotmail.de
www.frauenarztpraxis-khamlane-yinnavong.de

Einwilligungserklärung zur Befundmitteilung

Ich, Frau
Vorname/Nachname Geburtsdatum

erteile hiermit freiwillig die Einwilligung zur schriftlichen Mitteilung meines Befundberichtes durch die Frauenärztin Khamlane Yinnavong an die interdisziplinäre Konsultation teilnehmenden Fachärzten nach dem Datenschutzgesetz per Fax, Email oder Post.

Cottbus, den.....
.....
Unterschrift Schwangere

Frau Khamlane YINNAVONG
Fachärztin für Gynäkologie und Geburtshilfe Pat.-ID:
Marienstr. 27, 03046 Cottbus
Tel.: (0355) 700894 Fax: (0355) 3830724
Email: gyn-praxis-cottbus@hotmail.de
www.frauenarztpraxis-khamlane-yinnavong.de

Einwilligungserklärung zur Befundmitteilung

Ich, Frau
Vorname/Nachname Geburtsdatum

erteile hiermit freiwillig die Einwilligung zur schriftlichen Mitteilung meines Befundberichtes an die Frauenärztin Khamlane Yinnavong (Überweiser) über das Testergebnis, die Diagnose und Therapieform nach dem Datenschutzgesetz per Fax, Email oder Post.

Cottbus, den.....
.....
Unterschrift Schwangere