

# Praxis Tara Dougherty

Fachärztin für Kinder- und Jugendpsychiatrie

Benzstr. 3a  
37083 Göttingen  
Tel.: 0551 7707980  
Fax: 0551 7707981  
kjppraxis@posteo.de

Tara Dougherty • Benzstr. 3a • 37083 Göttingen

## Einverständniserklärung zur Einsicht in die Patientenunterlagen

Name des Kindes: \_\_\_\_\_

Geburtsdatum des Kindes: \_\_\_\_\_

Ich versichere hiermit, dass ich das Sorgerecht bzw. die gesetzliche Vertretung des o.g. Kindes inne habe. Ich bin darüber informiert worden, dass Frau Dougherty zum 01.01.2020 die hiesige Praxis für Kinder- und Jugendpsychiatrie übernommen hat.

Eine Einsichtnahme in und die Nutzung der bisher durch Frau Dr. med. Biege-Rosenkranz geführten Patientenunterlagen meines Kindes/meines Mündels durch Frau Dougherty bzw. therapeutische Mitarbeiter der Praxis stimme ich ausdrücklich zu. Außerdem stimme ich die Weiterbehandlung meines Kindes durch Frau Dougherty bzw. therapeutische Mitarbeiter der Praxis ausdrücklich zu.

Mir ist bekannt, dass ich diese Einverständniserklärung jederzeit ganz oder teilweise widerrufen kann.

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift eines Erziehungsberechtigten