



IBB-Stelle im Landkreis Ludwigsburg
Königsallee 59/2
71638 Ludwigsburg
IBB-Psychiatrie@Landkreis-Ludwigsburg.de

Kontaktformular

Für eine Information, Beratung oder Beschwerde

Name, Vorname

Telefon, Handy

Email

- An die Mitglieder der IBB-Stelle im Landkreis Ludwigsburg
 An die Patientenfürsprecherin

Anfragebestand oder Beschreibung des Bestands der Beschwerde
(Personen/Einrichtungen/Institutionen)

Schweigepflichtentbindung

Ich entbinde die Ärzte bzw. die Behandler, die mich behandeln oder früher behandelt haben von ihrer Schweigepflicht, soweit es um die Bearbeitung des oben beschriebenen Sachverhalts geht. Im gleichen Umfang entbinde ich die anderen oben aufgeführten Personen von einer eventuellen Pflicht zur Verschwiegenheit. Ich bin damit einverstanden, dass die Mitglieder der IBB-Stelle im Landkreis Ludwigsburg mit beteiligten Ärzten, mit Angehörigen des Pflegepersonals oder der sozialen Dienste oder sonstigen Personen sprechen, soweit dies zur Klärung oder Abhilfe des Bestands der Anfrage oder Beschwerde notwendig ist.

Ich bin damit einverstanden, dass meine oben beschriebene Anfrage oder Beschwerde per Email an die betroffenen Stellen oder Personen übermittelt wird.

Datum/Unterschrift