

**Praxis im Kloster
Nadine Annan
Würzburgerstraße 79
97922 Lauda- Königshofen
BSNR: 618 55 99 00**

Einverständniserklärung

Name, Vorname:

Geburtsdatum:

aktuelle Telefon-/ Handynummer:

Hiermit erkläre ich mich damit einverstanden, dass die Praxis im Kloster, (Inhaberin Nadine Annan), als Nachfolgerin der Praxis Dr. Saager, volle Einsicht in meine bereits vorhandenen persönlichen medizinischen Daten erhält und meine Patientenakte weiterführen darf.

Datum:

Unterschrift: