



Diakonissenkrankenhaus
Mannheim

Fax an Frühe Hilfe Anlaufstelle

0621 – 293 473708

Frühe Hilfen Anlaufstelle
R 1,7, 68161 Mannheim
Frau Hohm (Leitung)
E-Mail:
fruehe.hilfen@mannheim.de
Tel.: 0621 - 293 3708

Absender

NAME:

- Kreißsaal
- Entbindungsstation

RÜCKRUF möglich unter:.....

Telefonat mit der Frühe Hilfen Anlaufstelle nach Faxen der Schweigepflicht-entbindung nicht vergessen!

ENTBINDUNG VON DER SCHWEIGEPFLICHT (gem. § 203 StGB)

Der Informationsaustausch dient dazu, Beratungs- und Unterstützungsbedarfe in Erfahrung bringen zu können.

Bitte den bzw. die Bereiche benennen:

- | | |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> Kindliche Gesundheit und Entwicklung | <input type="checkbox"/> Bindungsaufbau |
| <input type="checkbox"/> Gesundheit der Kindseltern | <input type="checkbox"/> Familiäre Situation |
| <input type="checkbox"/> anderes: | |

Dies betrifft folgende Personen:

Kind: geb. am

Eltern:

Klinik

Hiermit entbinde ich, Frau/Herr geb. am
wohnhaft in 68 Mannheim,

Herrn/Frau (*Fachkräfte des Diakonissenkrankenhauses Mannheim*) gegenüber den Fachkräften der Frühe Hilfen Anlaufstelle der Stadt Mannheim bzw. deren Stellvertretung von der Schweigepflicht. Bei Bedarf entbinde ich die Fachkräfte der Frühen Hilfen auch gegenüber einer/m Dolmetscher*in von der Schweigepflicht. Die Entbindung von der Schweigepflicht gilt nur für die oben genannten Personen und darf nicht an andere weiter gegeben werden.

Mir ist bekannt, dass ich die Entbindung von der Schweigepflicht jederzeit widerrufen kann. Ich bestätige, dass ich über die Schweigepflicht gemäß § 203 StGB – Verletzung von Privatgeheimnissen aufgeklärt wurde.

➔ Die Telefonnummer unserer Familie ist:

Mannheim, den

Unterschrift:

Eltern