



Dr. med. Martin Carlitscheck
Facharzt für Kinder- und Jugendpsychiatrie und Psychotherapie

Dr. med. Martin Carlitscheck • Nidegener Str. 28 • 53909 Zülpich

KJP Zülpich
Dr. M. Carlitscheck
Nidegener Str. 28
53909 Zülpich

www.kjp-zuelpich.de
info@kjp-zuelpich.de
Tel. 02252 9553300

Einverständniserklärung und Behandlungsvertrag

Für Diagnostik und Behandlung in unserer Praxis benötigen wir die Einwilligung aller Sorgeberechtigter (beide Eltern, sonstige Sorgeberechtigte).
Dies gilt insbesondere bei getrenntlebenden Eltern mit gemeinsamem, geteiltem Sorgerecht.

Patient/Patientin

Name:

Vorname(n):

Straße, Postleitzahl, Ort:

Sorgeberechtigt ist/sind:

Beide Eltern

Nur Mutter

Nur Vater

Andere Person (z.B. Vormund)

Name:

Vorname:

Straße, Postleitzahl, Ort, Telefonnummer

Mutter

Name:

Vorname:

Straße, Postleitzahl, Ort:



Dr. med. Martin Carlitscheck
Facharzt für Kinder- und Jugendpsychiatrie und Psychotherapie

Vater

Name:

Vorname:

Straße, Postleitzahl, Ort:

Mir/ uns ist bekannt, dass die Diagnostik und Behandlung in der Facharztpraxis Dr. med. Martin Carlitscheck, Nideggener Str. 28, 53909 Zülpich, das Einverständnis und die Einwilligung aller Sorgeberechtigten erfordert.

Ich/ wir erklären hiermit ausdrücklich und versichern, dass mein/ unser Kind derzeit nicht parallel in einer anderen Praxis oder einer Institutsambulanz einer Klinik für Kinder- und Jugendpsychiatrie, in einem SPZ oder vergleichbaren Einrichtungen behandelt wird oder angemeldet ist oder angemeldet wird.

Sollten sich diesbezüglich Änderungen ergeben, informieren wir umgehend die Praxis.

Ich/ wir stimmen hiermit zu, dass Dr. med. Martin Carlitscheck und die Mitarbeiterinnen und Mitarbeiter der Praxis die Behandlungsdaten meines/ unseres Kindes einsehen dürfen.

Ich bin/ Wir sind ausdrücklich mit einer kinder- und jugendpsychiatrischen Vorstellung, Diagnostik und Behandlung in der Facharztpraxis Dr. med. Martin Carlitscheck einverstanden.

Ort, Datum, Unterschrift Mutter

Ort, Datum, Unterschrift Vater

Ort, Datum, Unterschrift andere Sorgeberechtigte
