
Überörtliche Radiologische Gemeinschaftspraxis Marl/Haltern am See

Dr. med. M. Mühlen - Dr. med. G. Koch - Dr. med. A. Wruck

Ärzte für Diagnostische Radiologie

Hervester Straße 57 - 45768 Marl - Tel. 02365 12093 - Fax 02365 12095

Gartenstraße 2 - 45721 Haltern am See - Tel. 02364 104388 - Fax 02364 169823

Patient/in: _____ Geburtsdatum: _____

Einverständniserklärung gesetzliche/r Vertreter/in - Sorgeberechtigte(r)

Name, Vorname: _____ Geburtsdatum: _____

Verwandschaftsverhältnis: _____

Telefon: _____

Hiermit gebe ich mein Einverständnis zu einer Röntgenuntersuchung/Computertomographie/
Kernspintomographie bei meiner Tochter/meinem Sohn.

Ort, Datum

Unterschrift (Patient/in oder gesetzliche/r Vertreter/in)