



PNEUMOLOGIE SOLLN

Prof. Dr. med. Jan Hendrik Storre

Praxis für Lungen- und Bronchialheilkunde, Innere Medizin und Schlafmedizin
Drygalski-Allee 117 | 81477 München | Tel. 089-79 48 15 | Fax 089-23 71 97 29
praxis@pneumologie-solln.de | www.pneumologie-solln.de

Einverständniserklärung zur ärztlichen Behandlung meines minderjährigen Kindes

Hiermit erkläre ich mich einverstanden, dass mein Kind

Name, Vorname

Geburtsdatum

Straße/Hausnummer

PLZ/Wohnort

behandelnder Kinderarzt

in der Pneumologie-Solln, Lungenfacharztpraxis Prof. Dr. med. Storre untersucht und behandelt wird.

Für eventuelle Rückfragen bitten wir um Angabe der aktuellen Telefonnummer.

Name, Vorname der Personensorgeberechtigte(r) 1

Telefonnummer

Name, Vorname der Personensorgeberechtigte(r) 2

Telefonnummer

Datum, Unterschrift Personensorgeberechtigte(r) 1

Datum, Unterschrift Personensorgeberechtigte(r) 2