



**Hausärztliche- und Diabetologische
Schwerpunktpraxis Flechtorf / Wolfsburg**
*Lehrpraxis der Medizinischen Hochschule Hannover
Fussambulanz*

Carla Martin
Ärztin für Allgemeinmedizin
Drs. med. Ekkehard Martin & Ilka Troche-Polzien
Fachärzte für Innere Medizin - Diabetologie

Dr. med. Susanne Eschemann angest. Ärztin f. Allg. Med.
Dr. med. Antonia Felchner angest. Ärztin f. Allg. Med.
Dr. med. Ingeborg Fischer angest. Ärztin f. Innere Med.
Michael Pohling angest. Arzt f. Allg. Med.
Dr. med. Eberhard Politz angest. Arzt f. Innere Med. – Diabetologe
Dr. Lydia Thyssen-Feddermann ang. Arzt, Innere Medizin

*Akupunktur – Diabetologie – Ernährungsmedizin - Palliativmedizin
Psychotherapie – Reisemedizin - Rettungsmedizin*

Wipperstr. 17
38442 Wolfsburg
Tel.: 05361 – 891367-0
FAX: 05361 – 891367-9

Raiffeisenallee 4-6
38165 Lehre OT Flechtorf
05308 – 961988-0
05308 – 961988-8

**Vollmacht für die Abholung von Rezepten, Befunden, etc. sowie
Entbindung von der ärztlichen Schweigepflicht**

Ich, _____
Vorname, Name des Vollmachtgebers

wohnhaft in _____
Adresse des Vollmachtgebers

bevollmächtigte hiermit

1. _____
Vorname, Name, Geburtsdatum und Adresse des Bevollmächtigten
2. _____
Vorname, Name, Geburtsdatum und Adresse des Bevollmächtigten
3. _____
Vorname, Name, Geburtsdatum und Adresse des Bevollmächtigten

zur Abholung folgender Dokumente:

Rezepte Überweisungen Befunde Sonstiges: _____

Der Vollmachtnehmer wird durch dieses Schriftstück dazu bevollmächtigt, Auskünfte durch meine behandelnden Ärzte zu erhalten.

Der/dem Bevollmächtigten soll umfassend Auskunft über meinen Gesundheitszustand erteilt werden. Die behandelnden Ärzte sowie das Personal werden von ihrer Schweigepflicht gegenüber dem Bevollmächtigten entbunden.

Ort, Datum, Unterschrift

