



KfH-Nierenzentrum für Kinder und Jugendliche
an der Universitätsklinik Tübingen
Hoppe-Seyler-Straße 1
72076 Tübingen

Telefon: 07071 94 256 0
Telefax: 07071 94 256 111
E-Mail: kinderdialyse@med.uni-tuebingen.de

Einverständniserklärung zum Datenaustausch mit externen involvierten Fachärzten und Kliniken

Hiermit bestätige ich, dass das KfH-Nierenzentrum für Kinder und Jugendliche an der
Universitätsklinik Tübingen bzgl. meines Kindes

.....
Name, Vorname, Geburtsdatum

mit in die Betreuung meines Kindes involvierten ärztlichen Kollegen bzw. Kolleginnen
Daten austauschen darf. Es dürfen sowohl Befunde und Informationen angefordert
als auch weitergeleitet werden.

Mit freundlichen Grüßen

.....
Ort, Datum

.....
Name, Vorname und Unterschrift eines Elternteils