

Elektronische Patientenakte (ePA)

Hiermit bestätige ich als erziehungsberechtigte Person gegenüber Herrn Dipl. Psych. André Wangelin, Garkenburgerstraße 4, 30519 Hannover,

dass ich für mein Kind _____

- eine ePA nicht eingerichtet habe.
- eine ePA eingerichtet habe, dem Eintragen von Daten aus der psychotherapeutischen Behandlung jedoch vollumfänglich widerspreche.
- eine ePA eingerichtet habe und bestimmte Daten aus der psychotherapeutischen Behandlung in die ePA eintragen lassen will: z.B. Befundbericht, Gutachterantrag, Arztbriefe, PTV-Formulare etc.

Unterschrift(en) der sorgeberechtigten Person(en)