



allgemeine
psychiatrische
häusliche und
ambulante Pflege
im der Region Schaffhausen

Entbindung von der Schweigepflicht für die Dauer der Betreuung

Der / die Unterzeichnende (Name, Vorname, Geburtsdatum)

ermächtigt hiermit Frau Manuela Rasi, die ausschliesslich für die Dauer der ambulanten
Betreuung notwendigen Auskünfte einzuholen, bei:

Weiter nehme ich zur Kenntnis, dass ich über Kontakte und Inhalte von weitergegebenen
Informationen orientiert werde.

Ort, Datum:

Unterschrift

Manuela Rasi
Salmenweg 17
8462 Rheinau
ZSR-Nr.: S8551.01

Tel.: 052 319 23 11
Fax: 052 319 23 10
E-Mail: manuela.rasi@bluewin.ch
www.gemeindepsychiatrie.net

Bankverbindung
Raiffaisenbank Rheinau
Manuela Rasi
11842.72