



OUZ Ganderkese

Einverständniserklärung

der Eltern / des Vormundes über die Aufnahme eines Röntgenbildes
beim minderjährigen Kind

Hiermit erkläre ich mich damit einverstanden, dass bei meinem minderjährigen Kund eine Röntgenaufnahme im Rahmen einer orthopädischen Behandlung durchgeführt wird.

Angaben zum Kind:

Name, Vorname _____

Geburtsdatum _____

Adresse _____

Angaben der Eltern / Vormundschaft:

Name, Vorname _____

Kind ist versichert über _____

(Unterschrift des sorgeberechtigten Elternteils/Vormundschaft)