

**Facharztpraxis für Herz- und Gefäßerkrankungen**  
**Kardiologie – Innere Medizin – Angiologie**



Dr. med. W. Talash, Bahnstrasse 24, 63225 Langen

**Dr. med. Wase Talash**

**Internist – Kardiologe – Sportmedizin**  
**Hypertensiologie – Ernährungsmedizin**  
**Notfallmedizin**

Bahnstraße 24, 63225 Langen

☎ 06103-50 24 899

☎ 06103- 45 91 577

E-Mail: [praxis@kardio-talash.de](mailto:praxis@kardio-talash.de)

Internet: [www.kardio-talash.de](http://www.kardio-talash.de)

Erklärung über die Entbindung von der ärztlichen Schweigepflicht

Ich

\_\_\_\_\_  
Name / Vorname, Geburtsdatum

entbinde hiermit Dr. med. Wase Talash, Bahnstr. 24, 63226 Langen ,  
gegenüber:

\_\_\_\_\_  
von der ärztlichen Schweigepflicht.

\_\_\_\_\_  
Ort / Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift