



# Praxis Binnewies Roy Barman

**Dr.med. Raimund Binnewies**  
Facharzt für Allgemeinmedizin  
Facharzt für Kinderheilkunde  
Ernährungsmedizin  
Rettungsmedizin

**Britta Roy Barman**  
Fachärztin für Allgemeinmedizin  
Palliativmedizin

Name, Vorname: \_\_\_\_\_

Geburtsdatum: \_\_\_\_\_

Sehr geehrte Damen und Herren,

ich möchte für die weitere hausärztliche Versorgung in die Praxis an der Weserbrücke wechseln.

Hiermit entbinde ich Sie von der Schweigepflicht und bitte Sie meine Patientenakte digital an die Praxis Weserbrücke weiterzuleiten.

Mit freundlichen Grüßen