

Erklärung über die Entbindung von der Schweigepflicht

Hiermit entbinde ich

Name _____ Vorname _____

geb. _____

Strasse _____ Ort _____

nachfolgend benannten **Arzt/Ärzte**

Name _____

Strasse _____ Ort _____

Name _____

Strasse _____ Ort _____

von seiner/ihrer **gesetzlichen und vertraglichen Schweigepflicht** unter der Bedingung, dass die Auskünfte nur schriftlich erteilt und dem/der von mir beauftragten Rechtsanwalt/Rechtsanwältin auf dessen/deren Anforderung in Kopie zugesandt werden.

Die Befreiung von der Schweigepflicht gilt auch für Vorerkrankungen, soweit sie im Zusammenhang mit der gegenständlichen Verletzung/Erkrankung stehen.

Ort, Datum

Unterschrift (ggf. gesetzl. Vertr.)