

Erklärung zur Entbindung von der ärztlichen Schweigepflicht

In der Sache _____

entbinde ich, _____

den / die mich behandelnden Ärzte:

von dessen / deren ärztlichen Schweigepflicht
gegenüber

- den beteiligten Versicherungsgesellschaften,
- den beteiligten Gerichten und Strafverfolgungsbehörden,
- den beteiligten Rechtsanwälten

unter der Bedingung, dass der von mir beauftragte Rechtsanwalt _____
gleichzeitig und unaufgefordert eine Durchschrift der erteilten Auskünfte und Stellung-
nahmen erhält.

_____, den ____ . ____ . _____

(Unterschrift des Patienten)