

Entbindungserklärung von der ärztlichen Schweigepflicht

Hiermit entbinde ich alle Ärzte, die mich aus Anlass meiner erlittenen Verletzungen vom

.....

behandelt haben und behandelt werden, von der ärztlichen Schweigepflicht gegenüber

1. den beteiligten Versicherungsgesellschaften,
2. den beteiligten Gerichten und Strafverfolgungsbehörden,
3. den beteiligten Rechtsanwälten.

Ich wurde bislang von den nachfolgenden bezeichneten Ärzten behandelt:

Name: _____ Krankenhaus: _____

Anschrift: _____

Name: _____ Krankenhaus: _____

Anschrift: _____

Angaben zur Person des Erklärenden:

Name:

Vorname:

Geburtsdatum:

Anschrift:

Datum:

(Unterschrift)