

Erklärung über die Entbindung von der ärztlichen Schweigepflicht

Ich,

Herr /Frau

wohnhaft in

geb. am

entbinde hiermit alle Ärzte, Zahnärzte, Angehörige anderer Heilberufe sowie Angehörige von Krankenanstalten und Gutachtern, Gesundheitsämtern, die mich in den letzten zehn Jahren untersucht, beraten oder behandelt haben, von der Schweigepflicht - und zwar auch über meinen Tod hinaus.

Ich erkläre mich damit einverstanden, dass die mich betreffenden Krankenpapiere, z.B. Krankenblätter, Krankengeschichte, ärztliche Aufzeichnungen, Untersuchungsbefunde, Röntgenaufnahmen, Gutachten,

sowie

Akten von Behörden, Versicherungsträgern aller Art, in denen sich ärztliche Befunde und Beurteilungen über mich finden könnten,

sowie

Behandlungs- und Befundberichte von Ärzten oder Krankenhäusern, bei denen ich in Behandlung war oder bin

an die

Rechtsanwälte Klett & Strohmeier
Schulstr. 23
44623 Herne

herausgegeben und diese zur Verwertung in meiner Angelegenheit herangezogen werden.

Die Ermächtigung endet nach 10 Jahren. Die Schweigepflichtentbindungserklärung bezieht sich auch auf die Angehörigen von Kranken-, Unfall- und Lebensversicherern.

Ort, Datum

Unterschrift