

ENTBINDUNG VON DER ÄRZTLICHEN SCHWEIGEPFLICHT FÜR GERICHTLICHE VERFAHREN

Hiermit entbinde ich den mich behandelnden Arzt / Praxis

von der ärztlichen Schweigepflicht gegenüber

- a) den beteiligten Versicherungsgesellschaften,
- b) den beteiligten Gerichten und Strafverfolgungsbehörden,
- c) den beteiligten Rechtsanwälten / Rechtsanwältinnen,
- d) den vom Gericht bestellten Sachverständigen.

Ich erkläre mich damit einverstanden, dass vorbezeichneten Personen alle erforderlichen Auskünfte von den mich behandelnden Ärzten erteilt werden dürfen und dass alle ärztlichen Berichte, Auskünfte, Gutachten und bildgebendes Material zur Einsicht / Vervielfältigung an vorbezeichnete Personen herausgegeben werden dürfen.

München, den

.....
Patientenunterschrift