

Erklärung

über die Entbindung von der ärztlichen Schweigepflicht

Betr.: _____

Frau/Herrn Dr. med. _____

entbinde ich hiermit von der ärztlichen Schweigepflicht.

Alle erforderlichen Auskünfte, die im Zusammenhang mit den erlittenen Verletzungen stehen, können erteilt werden.

_____, den _____

(Unterschrift)