

ERKLÄRUNG

über die Entbindung von der ärztlichen Schweigepflicht

Betr.: Unfall vom

Hiermit entbinde ich die nachfolgend aufgeführten Ärzte, die mich aus Anlass des Unfalls behandelt haben, von der ärztlichen Schweigepflicht.

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

Ich erkläre mich damit einverstanden, dass alle erforderlichen Auskünfte erteilt werden, die im Zusammenhang mit den erlittenen Unfallverletzungen stehen, und dass von allen Berichten, Auskünften und Gutachten dem bevollmächtigten Rechtsanwalt

Philipp Rosenthal
adjuvat.de
Wilhelmstraße 32
53111 Bonn



Abschriften zur Verfügung gestellt werden.

Bonn, den _____

(Unterschrift)