

Erklärung über Entbindung von der ärztlichen Schweigepflicht

Betrifft: Unfall vom

Hiermit entbinde ich

Herrn/Frau Dr. med.

.....

von der ärztlichen Schweigepflicht.

Mit der Erteilung aller Auskünfte bezüglich der erlittenen Verletzungen erkläre ich mich einverstanden unter der Voraussetzung, daß der mich vertretende Anwalt eine Abschrift bzw. Kopie des ärztlichen Gutachtens erhält.

....., den

.....

Unterschrift