
**Erklärungen
über die Entbindung von der ärztlichen
Schweigepflicht**

Ich,

Herr/Frau	
wohnhaft in	
geboren am	

entbinde hiermit alle Ärzte, Zahnärzte, Angehörige anderer Heilberufe sowie Angehörige von Krankenanstalten und Gesundheitsämtern, Gutachter, die mich in den letzten 10 Jahren untersucht, beraten oder behandelt haben, von ihrer Schweigepflicht - und zwar auch über meinen Tod hinaus.

Ich erkläre mich damit einverstanden, das

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 befinden könnten,

sowie

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

an die Rechtsanwälte

Boris Burow und Matthias Kachur
Nowackanlage 13
76137 Karlsruhe

herausgegeben und diese zur Verwertung meiner Angelegenheit herangezogen werden.

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

(Ort, Datum)

(Unterschrift)