

Erklärung über die Entbindung von der ärztlichen Schweigepflicht

Hiermit entbinde ich, _____ (Mandant/in)

Herrn/Frau _____ (Arzt/Ärztin)

von der ärztlichen Schweigepflicht bezüglich sämtlicher den _____ (Ereignis)

vom _____ (Datum)

betreffender Befunde/Gutachten.

(Ort, Datum)

(Unterschrift des Patienten)