

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 _____, _____
Ort Datum Unterschrift