

ERKLÄRUNG

über Entbindung von der ärztlichen Schweigepflicht

Betrifft: Unfall vom

Herrn / Frau Dr. med.

.....

entbinde ich hiermit von der ärztlichen Schweigepflicht.

Ich erkläre mich damit einverstanden, dass alle erforderlichen Auskünfte erteilt werden, die im Zusammenhang mit den erlittenen Unfallverletzungen stehen.

....., **den**

.....