**Erklärung zur Entbindung von der ärztlichen Schweigepflicht**

In der Sache

entbinde ich,

den/die mich behandelnden Ärzte:

von dessen/deren ärztlichen Schweigepflicht

gegenüber

* den beteiligten Versicherungsgesellschaften,
* den beteiligten Gerichten und Strafverfolgungsbehörden,
* den beteiligten Rechtsanwälten

unter der Bedingung, dass der von mir beauftragte Rechtsanwalt       gleichzeitig und unaufgefordert eine Durchschrift der erteilten Auskünfte und Stellungnahmen erhält.

, den 11.02.2019

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(Unterschrift des Patienten)