

Entbindung von der Schweigepflicht

Hiermit entbinde ich

den Arzt/die Ärztin/die Ärzte/nachgeordnete ärztliche und nichtärztliche Beschäftigte des

von der ärztlichen Schweigepflicht.

Ich erteile Frau Rechtsanwältin Aksana Bolinger, Am Froschbächle 8, 77815 Bühl, die Berechtigung,

1. alle Patientenunterlagen, alle Gutachten, alle mit meinen Behandlungen im Zusammenhang stehenden Dokumentationen anzufordern und in Empfang zu nehmen.
2. alle Patientenunterlagen, alle Gutachten, alle mit meinen Behandlungen im Zusammenhang stehenden Dokumentationen vor Ort einzusehen.
3. alle meine Behandlungen betreffenden mündlichen Fragen zu stellen und Erklärungen entgegenzunehmen.
4. die vorgenannten Personen auch gegenüber Behörden, Versicherungen und sonstigen Dritten von der ärztlichen Schweigepflicht zu entbinden.

Ort, Datum

Unterschrift