

**ERKLÄRUNG**  
**über die Entbindung von der ärztlichen Schweigepflicht**

**Betreff:**

**Frau/Herrn Dr. med.**

**entbinde ich von der ärztlichen Schweigepflicht.**

**Alle erforderlichen Auskünfte, die im Zusammenhang mit den erlittenen Verletzungen stehen, können erteilt werden.**

\_\_\_\_\_, den \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
**(Unterschrift)**