

Entbindung von der Schweigepflicht

Ich,

Name, Vorname

Geburtsdatum

Straße

Postleitzahl, Ort

entbinde hiermit sämtliche Ärzte, die mich wegen

behandeln oder untersuchen, sowie meine jeweilige Krankenversicherung, gegenüber Herrn Rechtsanwalt Wolfram Schaalo, 78224 Singen, sowie gegenüber den beteiligten Versicherungsgesellschaften, Gerichten und Behörden von ihrer Schweigepflicht, auch über meinen Tod hinaus und auch, wenn die Behandlung oder Untersuchung bereits abgeschlossen ist oder erst zukünftig beginnt.

Ich bin einverstanden, daß alle erforderlichen Auskünfte erteilt werden, die mit obiger Angelegenheit im Zusammenhang stehen und daß von allen Berichten, Auskünften und Gutachten Herrn Rechtsanwalt Schaalo Abschriften zur Verfügung gestellt werden. Herr Rechtsanwalt Schaalo soll auf Verlangen Einsicht in sämtliche Patientenunterlagen erhalten. Eventuell anfallende Kosten und Gebühren werde ich dem jeweiligen Gläubiger gegenüber übernehmen.

Ort, Datum

Unterschrift

Rechtsanwaltskanzlei
Wolfram Schaalo
Berliner Str. 4
78224 Singen

Falzmarke für Fensterbriefumschlag