

Frank Petschke

Rechtsanwalt

Erklärung über die Entbindung von der ärztlichen Schweigepflicht
--

Ich,

Herr/Frau

wohnhaft in

geb. am

entbinde hiermit alle Ärzte, Zahnärzte, Angehörige anderer Heilberufe sowie Angehörige von Krankenhäusern und Gesundheitsämtern, Gutachter, die mich in den letzten zehn Jahren untersucht, beraten und behandelt haben, von ihrer Schweigepflicht, auch über meinen Tod hinaus.

Ich erkläre mich einverstanden, dass

die mich betreffenden Krankenpapiere, z.B. Krankengeschichte, ärztliche Aufzeichnungen, Untersuchungsbefunde, Röntgenaufnahmen, Gutachten,

Akten von Behörden, Versicherungsträgern aller Art, in denen sich ärztliche Befunde und Beurteilungen über mich befinden könnten,

Behandlungs- und Befundberichte von Ärzten oder Krankenhäusern, bei denen ich in Behandlung war oder bin,

an die

Rechtsanwaltskanzlei Frank Petschke
Potsdamer Str. 29,
15566 Schöneiche

herausgegeben werden und diese zur Verwertung in meiner Angelegenheit herangezogen werden.

Die Ermächtigung endet nach zehn Jahren. Die Schweigepflichtentbindungserklärung bezieht sich auch auf die Angehörigen von Kranken-, Unfall- und Lebensversicherungen.

.....
Ort, Datum

.....