

Name, Vorname:

Straße:

Wohnort:

geb. am:

Erklärung über die Entbindung von der ärztlichen Schweigepflicht

wird von seiner mir gegenüber bestehenden Schweigepflicht entbunden und ermächtigt, den Rechtsanwälten Plesch, Mählmeyer & Kollegen umfassend Auskünfte über meine Erkrankung und die durchgeführte und geplante Behandlung zu erteilen und insbesondere Einsicht in die vollständige Patientenakte (vgl. § 630f BGB) nebst Befundträger (ggf. durch Übersendung einer Kopie der Krankenakte) zu gewähren.

_____, den

.....
(Unterschrift)