

Hiermit entbinde ich,

Name: _____

Vorname _____

Geboren am _____

Wohnhaft in _____

Name:

Vorname:

Geb. am:

PID:

Etikett

alle an meiner Behandlung beteiligten Personen / Ärzte der Klinik für
_____ von ihrer Schweigepflicht.

Das betrifft nur Informationen aus folgenden Aufzeichnungen und Röntgenbildern¹:

...

...

...

und zwar auch über meinen Tod hinaus. Zum Zweck der
(bspw. Abrechnung, Nachbehandlung, Gutachtererstellung)

Ich möchte, dass die Auskünfte einmalig / wiederkehrend an
(bitte unzutreffendes durchstreichen)

Frau / Herrn _____

Praxis / Krankenhaus _____

andere _____ erteilt werden an.

Mir ist bekannt, dass ich diese Erklärung über die Entbindung von der Schweigepflicht jederzeit mit Wirkung für die Zukunft widerrufen kann. Nachteile entstehen mir dadurch nicht.

Ort, Datum

Unterschrift des Patienten/ des
gesetzlichen Betreuers

¹Soweit möglich sind die Daten konkret in der Erklärung anzugeben. Einfach ist dies, wenn die Unterlagen oder Schriftstücke einzeln bezeichnet sind, der Begriff „entsprechende Daten“ ist hier nicht ausreichend.

Zum Beispiel:

Befund der Untersuchung vom xx.xx.xx, Röntgenbild XX, Arztbrief vom xx.xx.xx

Ist dies wegen des Umfangs der Unterlagen nicht möglich, so sind diese dennoch präzise abschließend zu beschreiben.

Zum Beispiel: Behandlungsunterlagen wegen XX Krankheit