

Erklärung über Entbindung von der ärztlichen Schweigepflicht

Betreff:

Hiermit entbinde ich,

wohnhaft, geb. am

von ihrer Schweigepflicht gegenüber

Kanzlei Dr. Altintas,

und im Streitfall gegenüber den **zuständigen Gerichten**,

zum Zwecke der Prüfung von Schadenersatzansprüchen:

Ärzte, Pflegepersonen und Bedienstete von Krankenhäusern, sonstigen Krankenanstalten,

Pflegeheimen, Personenversicherern, gesetzlichen Krankenkassen sowie von

Berufsgenossenschaften und Behörden.

Die Entbindung von der Schweigepflicht erstreckt sich auf alle Auskünfte, die für die Feststellung des erhobenen Schadenersatzanspruchs erforderlich sind, also ggf. auch auf Vorerkrankungen, sofern und soweit sie für die Beurteilung der Verletzungsfolgen von Bedeutung sein können.

Die Ermächtigung erstreckt sich auch auf die Übermittlung meiner Gesundheitsdaten zur Prüfung meiner Ansprüche im erforderlichen Umfang an externe Fachgutachter.

Diese Erklärung gebe ich mit Wirkung für die Zukunft und über meinen Tod hinaus ab.

Sie ist jederzeit widerrufbar.

Von allen Berichten, Auskünften und Gutachten sind den

Kanzlei Dr. Altintas

Keupstr 30

51063 Köln

Abschriften zur Verfügung zu stellen.

Ort, Datum

Unterschrift