

Erklärung über Entbindung von der ärztlichen Schweigepflicht

Hiermit entbinde ich

Herrn/Frau Dr. med.

von der ärztlichen Schweigepflicht.

**Mit der Erteilung aller Auskünfte bezüglich der erlittenen
Verletzungen erkläre ich mich einverstanden.**

Essen, den _____

Unterschrift