

Schweigepflichtentbindungserklärung

Ich entbinde hiermit alle Ärzte/Ärztinnen und sonstige Medizinalpersonen, die mich im Zusammenhang mit dem

.....

behandelt haben, von der ärztlichen Schweigepflicht, und zwar gegenüber

Rechtsanwältin Natalija Milošević, Sybelstraße 63, 10629 Berlin.

Ich bitte, meiner Rechtsanwältin alle erforderlichen Auskünfte zu erteilen und notwendige Kopien aus der Krankenakte zuzulassen.

....., den

.....