

Entbindungserklärung von der ärztlichen Verschwiegenheitspflicht

Ich,

entbinde hiermit

von der ärztlichen Verschwiegenheitspflicht gegenüber

den Rechtsanwälten Dr. Prengel & Coll., Roonstr. 6, 56068 Koblenz.

Mit der Beziehung über Überlassung meiner Krankenunterlagen bin ich einverstanden.

....., den .....

.....

(Unterschrift)