

Rechtsanwälte  
Boës & Berkemeier  
Bahnhofsallee 40  
31134 Hildesheim

## **Entbindungserklärung von der ärztlichen Schweigepflicht**

Hiermit entbinde ich, .....  
(Name, Anschrift des Patienten)

geboren am .....,

den mich behandelnden Arzt .....  
(Name, Anschrift des behandelnden Arztes)

.....  
(ggf. Krankenhaus, Klinik)

von seiner ärztlichen Schweigepflicht bezüglich der Behandlung bzw. ärztlichen  
Untersuchung vom ..... bis .....  
hinsichtlich folgender Erkrankung bzw. aus folgendem Anlass:

.....  
.....

Die Entbindung erstreckt sich auf sämtliche Auskünfte, die mit der oben genannten  
Erkrankung, behandelt bzw. Untersuchung zusammenhängen sowie vollumfänglicher  
Einsichtsnahme in die diesbezüglichen Krankenakte(n) sowie Aushändigung einer  
vollständigen Ablichtung der Krankenakte. Gleichzeitig soll sich diese  
Entbindungserklärung auf etwaige Zeugenaussagen (auch schriftliche) betreffend die  
oben genannte Erkrankung, Behandlung bzw. Untersuchung im Rahmen eines  
gerichtlichen Verfahrens erstrecken.

.....  
(Ort, Datum)

.....  
(Unterschrift)