

# Entbindungserklärung

## von der ärztlichen Schweigepflicht

1. Hiermit entbinde ich, \_\_\_\_\_  
die Träger der Krankenhäuser sowie sämtliche Ärzte/Psychotherapeuten, die mich zur Zeit oder im weiteren Verlauf dieser Angelegenheit untersuchen bzw. behandeln oder früher untersucht bzw. behandelt haben, von ihrer ärztlichen Schweigepflicht gegenüber Herrn Rechtsanwalt Gerd Nogossek aus Erfstadt und die von ihm hinzugezogenen Gutachter.
  
2. Ich bin damit einverstanden, dass Herr Rechtsanwalt Nogossek alle zur Sachverhaltsaufklärung erforderlichen ärztlichen und sonstigen Unterlagen, die diese Angelegenheit betreffen, beizieht und auswertet. Dies gilt auch hinsichtlich der Beiziehung der Akten der Gerichte aus laufenden und abgeschlossenen Verfahren, der Behörden und der Sozialversicherungsträger sowie der Verwaltungsvorgänge
  - der zuständigen Krankenkasse,
  - des zuständigen Versorgungsamtes,
  - des zuständigen Gesundheitsamts,
  - des zuständigen Unfallversicherungsträgers (Berufsgenossenschaft),
  - des zuständigen Versorgungsamtes
  - des zuständigen Rentenversicherungsträgers sowie
  - der zuständigen Agentur für Arbeit.

Insoweit entbinde ich auch die vorgenannten Stellen von ihren sozialrechtlichen und sonstigen Geheimhaltungspflicht.

\_\_\_\_\_  
(Datum)

\_\_\_\_\_  
(Unterschriften)