

Nadejda G. Bümlein
Rechtsanwältin

Nicole Rinau
Rechtsanwältin
Fachanwältin für Familienrecht
Fachanwältin für Sozialrecht

Carolin Wagner
Rechtsanwältin

Kurfürstendamm 157/158
D-10709 Berlin

Tel.: +49 (30) 887 11 8-0
Fax: +49 (30) 887 11 8-20

B Ü M L E I N

RECHTSANWALTSKANZLEI

Internet:
www.buemlein.com
www.thaiadvo.com

E-Mail:
kontakt@buemlein.com

Tel.(Fremdsprachen):
Thai: 887 11 8 - 113
Russisch: 887 11 8 - 114
Englisch: 887 11 8 - 112

Entbindung von der Geheimhaltungs- bzw. ärztlichen Schweigepflicht

In der Sache

_____./_____

entbinde ich hiermit die mich behandelnden Ärzte (Ärzte, Zahnärzte und nichtärztliche Behandlungspersonen einschließlich Psychologen und Psychotherapeuten im In- und Ausland), auch diejenigen, bei denen ich früher in Behandlung oder zur Untersuchung war, von Ihrer Schweigepflicht und erkläre mich damit einverstanden, dass durch die von mir beauftragte Rechtsanwaltskanzlei BÜMLEIN zur Beurteilung meiner gesundheitlichen Verhältnisse für erforderlich gehaltene Unterlagen (z.B. Krankengeschichten, Untersuchungsergebnisse, Röntgenaufnahmen, Arztberichte etc.) von den behandelnden Personen eingeholt und durch diese erforderliche Auskünfte erteilt werden.

Die Rechtsanwaltskanzlei BÜMLEIN ist ferner befugt, Unterlagen, insbesondere der Krankenkassen und privaten Krankenversicherer, des Medizinischen Dienstes der Krankenversicherung, sowie der Berufsgenossenschaften, der Rentenversicherungsträger, der Versorgungs-, Entschädigungs- und Sozialämter, der JobCenter, sowie der Agentur für Arbeit einschließlich der personalärztlichen bzw. der betriebsärztlichen Unterlagen von den entsprechenden Stellen einzuholen. Gleiches gilt für Gerichts- und Verwaltungsakten der von mir derzeit und in der Vergangenheit geführten sozialrechtlichen, verwaltungsrechtlichen oder im Zusammenhang stehenden Verfahren, soweit dies erforderlich ist.

Ich befreie die zu ersuchenden Stellen gegenüber meinen Prozessbevollmächtigten von ihrer Geheimhaltungspflicht und andersherum. Soweit die einzuholenden Unterlagen und Akten Arztgutachten und sonstige Vorgänge medizinischer Art enthalten, erteile ich zugleich die Entbindung von der Schweigepflicht.

Ich stimme zudem zu, dass die oben genannten Unterlagen, Auskünfte und Akten im betreffenden Verfahren verwendet werden können.

Die Bedeutung dieser Entbindungserklärung wurde mir gegebenenfalls in meiner Heimatsprache erläutert.

Name des Mandanten/Patienten:

Geburtsdatum und -ort:

Anschrift:

Ort, Datum

Unterschrift