

Sozietät Jansen und Mühl
Bahnhofstraße 23
87435 Kempten (Allgäu)
Tel.: 0831/540 910-0
Fax: 0831/540 910-10

Erklärung

1.) über die **Entbindung von der ärztlichen Schweigepflicht**

Betr.: _____

Hiermit entbinde ich alle behandelnden Ärzte, Zahnärzte und Angehörigen anderer Heilberufe sowie Bedienstete von Krankenanstalten und Behörden von der ärztlichen Schweigepflicht gegenüber der Sozietät Jansen und Mühl, den beteiligten Versicherungsgesellschaften, deren Fachberatern sowie von diesen Versicherungsgesellschaften beauftragten Rechtsanwälten und Schadensabwicklungsunternehmen, Gerichten, Strafverfolgungsbehörden, Sozialversicherungsträgern inklusive den Beratungsärzten des MDK und Privatsachverständigen.

Ich erkläre mich damit einverstanden, dass alle erforderlichen Auskünfte erteilt werden, die mit dem im Betreff genannten Anlass im Zusammenhang stehen, und zwar einschließlich Vorerkrankungen. Diese Erklärung gilt auch über den Tod hinaus.

Die Beschaffung von Krankenunterlagen durch Arzthaftpflichtversicherungen bedarf der vorherigen Zustimmung der Sozietät Jansen und Mühl. Ausgenommen hiervon ist die Behandlungsdokumentation des eigenen Versicherungsnehmers.

Name, Vorname _____

Geburtsdatum _____

Anschrift _____

2.) über die **Erhebung, Verarbeitung, Nutzung und Speicherung personenbezogener Daten**

Ich erkläre mich mit der Erhebung, Verarbeitung, Speicherung und Nutzung meiner Gesundheitsdaten einverstanden, soweit dies für die Bearbeitung des der Sozietät Jansen und Mühl erteilten Mandates erforderlich ist. Dies gilt auch für die Bearbeitung von Ansprüchen, die auf Sozialversicherungsträger oder Dritte übergegangen sind. Diese Daten sind nach außergerichtlicher Beendigung bzw. nach rechtskräftigem Abschluss des Verfahrens unverzüglich zu löschen.

(Ort, Datum)

(Unterschrift)