

Sozialgericht Ulm
Zeughausgasse 12
89073 Ulm

Geschäfts-Nr.:

Streitsache

Hinweis:

Das Gericht muss im Rahmen seiner Verpflichtung, den Sachverhalt von Amts wegen aufklären, Feststellungen über Ihren Gesundheitszustand treffen. Dazu benötigt es Angaben über die behandelnden Ärzte. Füllen Sie daher bitte das Formular auf der folgenden Seite vollständig aus und unterschreiben Sie die Erklärung über die Entbindung von der ärztlichen Schweigepflicht. Falls Sie der Anhörung bestimmter Ärzte oder der Beiziehung bestimmter Unterlagen nicht zustimmen wollen, teilen Sie dies bitte mit. Allerdings könnten sich daraus verfahrensrechtliche Nachteile für Sie ergeben.

Erklärung

1. In diesem Rechtsstreit entbinde ich für alle Rechtszüge der Sozialgerichtsbarkeit die Ärzte, Psychologen etc., die mich untersucht oder behandelt haben oder im Laufe des Verfahrens untersuchen oder behandeln werden,

von der ärztlichen Schweigepflicht

2. Ich bin damit einverstanden, dass gerichtliche und behördliche Akten sowie Versicherungs- und Versorgungsakten auch dann beigezogen werden, wenn in ihnen ärztliche Äußerungen enthalten sind.

Hinweis: Sie können Ihre Einwilligung jederzeit schriftlich widerrufen. Der Widerruf wirkt nur für die Zukunft.

(Ort, Datum)

(Eigenhändige Unterschrift)

I. Ich bin telefonisch erreichbar unter folgender Nummer:

II. Angaben über ärztliche Behandlungen und Untersuchungen seit

Name, genaue Anschrift und Fachgebiet des Arztes bzw. der Klinik, des Krankenhauses mit Bezeichnung der Abteilung	von wann bis wann, wie oft (z.B. wöchentlich, einmal im Quartal oder im Jahr) und wann zuletzt zur Untersuchung?	wegen welcher Gesundheitsstörungen (Beschwerden)