

Schweigepflichtentbindungserklärung und Einsichtnahmegenehmigung

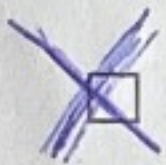
Hiermit entbinde ich, Silke Schürmann

geb. 20.05.1974

Anschrift: Unterhachinger Str. 99, 81737 München

alle Ärzte, Krankenhäuser, Vorsorge- und Rehabilitationseinrichtungen sowie sonstige Leistungserbringer (Behandler), die mich im Zusammenhang mit der zahnärztlichen Behandlung/Fehlbehandlung sowie den hieraus resultierenden internistischen orthopädischen und sonstigen Folge Schäden behandelt haben o. noch behandeln, von der gesetzlichen Schweigepflicht gegenüber der Mobil Krankenkasse und dem Medizinischen Dienst der Krankenversicherung in Bayern (MDK) und erkläre gleichzeitig die Genehmigung zur Einsichtnahme der ärztlichen Unterlagen in Zusammenhang mit der o.g. Behandlung an diese Institutionen.

☐ Ich möchte bestimmte Personen/Stellen/Unterlagen von dieser Einwilligung ausnehmen, s. Anlage



Ich möchte **keine** bestimmten Personen/Stellen/Unterlagen von dieser Einwilligungserklärung ausnehmen.

Rechtsgrundlage für diese Einsichtnahme sind § 116 Abs. 1 S. 1 Sozialgesetzbuch (SGB) X, § 401 Abs. 1 Bürgerliches Gesetzbuch (BGB) analog, § 412 BGB.

Ich bin damit einverstanden, dass die ärztlichen oder pflegefachlichen Gutachter des MDK das vollständige Gutachten an meine Krankenkasse übermitteln und entbinde sie insoweit von ihrer gesetzlichen Verschwiegenheitspflicht. Ich bin damit einverstanden, dass das Gutachten auch zur Geltendmachung von Ersatzansprüchen durch meine Krankenkasse genutzt wird.

Ich bin darüber aufgeklärt worden, dass ich der Einsichtnahme meiner Daten nicht zustimmen muss und diese Schweigepflichtentbindungserklärung und Herausgabegenehmigung jederzeit widerrufen kann.

München
Ort

20.8.25
Datum

Silke Schürmann
Unterschrift

Datenschutzhinweis: Die personenbezogenen Daten sind zur Geltendmachung eines evtl. Schadenersatzanspruchs notwendig. Rechtsgrundlage sind § 116 Abs. 1 Satz 1 SGB X i.V.m. § 401 Abs. 1 analog § 412 BGB. Allgemeine Informationen zu Ihren Rechten finden Sie unter mobil-krankenkasse.de/datenschutz oder erhalten Sie in unserem Service-Point (Friedenheimer Brücke 29, 80639 München).



MADE WITH
**Scanner
App**



Die Schweigepflichtsentbindungserklärung und Einsichtnahmegenehmigung gilt **nicht** für die genannten Personen/Stellen/Unterlagen:

Ort

Datum

Unterschrift

Datenschutzhinweis: Die personenbezogenen Daten sind zur Geltendmachung eines evtl. Schadenersatzanspruchs notwendig. Rechtsgrundlage sind § 116 Abs. 1 Satz 1 SGB X i.V.m. § 401 Abs. 1 analog § 412 BGB. Allgemeine Informationen zu Ihren Rechten finden Sie unter mobil-krankenkasse.de/datenschutz oder erhalten Sie in unserem Service-Point (Friedenheimer Brücke 29, 80639 München).



MADE WITH
**Scanner
App**

