

## **Einwilligungserklärung/Schweigepflichtentbindung für das Beschwerdeverfahren**

Der Medizinische Dienst der Krankenversicherung (MDK) im Saarland ist ein unabhängiges Prüforga-  
n. Die gesetzlichen Kranken- und Pflegekassen beauftragen den MDK zur Beratung in medizinischen und  
pflegefachlichen Fragestellungen und zur gutachtlichen Stellungnahme.

Der MDK erhebt und speichert zu diesem Zweck Sozialdaten der Versicherten und ist an strenge  
datenschutzrechtliche Vorschriften gebunden. Beschwerden von Angehörigen oder sonstigen  
Bekanntem des Versicherten können nur beantwortet werden, wenn eine Einwilligung bzw.  
Schweigepflichtentbindung des Versicherten vorliegt.

Hiermit entbinde ich,

\_\_\_\_\_  
Name, Vorname (Versicherter) geboren am

\_\_\_\_\_  
Anschrift  
die Beschäftigten des MDK im Saarland von der Schweigepflicht.

Ich bin damit einverstanden, dass Herr/Frau

\_\_\_\_\_  
Name, Vorname (Beschwerdeführer)

\_\_\_\_\_  
Anschrift  
umfänglich Auskunft zu meinem Gesundheitszustand und allen sonstigen beim MDK  
gespeicherten Daten erhält.

\_\_\_\_\_  
Datum Unterschrift des Versicherten