



Anforderung auf Übermittlung von Behandlungsunterlagen per Post

Ich, [Vorname, Name des Patienten],

geboren am:

wohnhaft in:

Telefonnummer (für evtl. Rückfragen):

beantrage die Übersendung folgender Krankenunterlagen in Kopie.

Möchten Sie die Unterlagen an eine Adresse geschickt haben, die nicht bei uns im System hinterlegt ist, benötigen wir, aus datenschutzrechtlichen Gründen, einen Beleg (z.B. eine Ausweiskopie, oder eine Meldebestätigung) um sicherzugehen, dass die Unterlagen nicht an eine unbefugte Person versandt werden.

Bei Versand an eine andere Anschrift ist diese hier anzugeben:

.....
.....

Station/Bereich:

Behandlungszeitraum:

☐ Entlassbrief

☐ OP-Bericht

☐ Geburtsbericht (Dokumentation zum Behandlungsverlauf)

☐ CT / Röntgenaufnahmen

☐ Sonstige Befunde:

oder

☐ Komplette Akte (Einweisungs- und Aufnahmedokumente/ Behandlungsverlauf/ Patientenkurve/ externe und interne Laborbefunde/ OP-Bericht/ Anästhesie Protokolle/ sonstige Befunde/ Einverständniserklärungen etc.)

.....
(Ort und Datum) (Unterschrift des Patienten)