

Formular
**Auftrag zur Herausgabe meiner Patientenakte an mich selbst oder eine von mir
bevollmächtigte Person**

Praxis Edeltraud Schäfer, Lindenstrasse 22, 38154 Königslutter

Termin zur Abholung der Patientenakte steht auf der Homepage.

Folgende Unterlagen sind mitzubringen:

- dieses **Formular**,
- gültiger **Personalausweis** (+Personalausweis des Bevollmächtigten)
- ggf. **Vollmacht** für eine andere Person

Daten des/der Patienten/-in

Nachname: _____

Vorname(n): _____

Geburtsdatum: _____

Adresse: _____

Telefonnummer: _____

Sehr geehrte Patientin, sehr geehrter Patient,

Sie beauftragen mich, Ihnen Ihre aktuellsten Patienten- und Gesundheitsdaten als Patientenakte auszuhändigen.

Um den Erhalt der Akte zu bestätigen unterschreiben Sie bitte unten.

Ich bestätige, von meiner bisherigen Ärztin Frau Schäfer heute meine aktuellsten Patienten- und Gesundheitsdaten erhalten zu haben, damit ich diese selbst an einen Arzt/ eine Ärztin meiner Wahl weiterleite.

Ich entlasse Frau Edeltraud Schäfer zugleich aus der Verpflichtung zur weiteren Verwahrung meiner Daten.

Königslutter, den _____

Unterschrift: Patient/-in, Sorgeberechtigte/-r, Bevollmächtigte/-r