

Vorname Nachname
Straße Nr.
PLZ Ort

Klinik
Straße Nr.
PLZ Ort

20.02.2013

Zusendung meiner Patientenakte

Sehr geehrte Damen und Herren,

unter Berufung auf §630g BGB bitte ich Sie um Zusendung einer Abschrift meiner vollständigen Patientenakte bezüglich meines stationären Aufenthaltes im Zeitraum vom Datum bis Datum.

Meine Daten:

Vorname Nachname
*Geburtsdatum

Die entstehenden verhältnismäßigen Kosten dürfen Sie mir in Rechnung stellen.

Damit Sie etwas für Ihre Unterlagen haben, finden Sie im Anhang eine Entbindung von der ärztlichen Schweigepflicht.

Sie sind verpflichtet, mir die Abschrift unverzüglich zu schicken - Ich räume Ihnen daher eine großzügige 14-tägige Frist bis zum 06.03.13 ein.

Mit den freundlichsten Grüßen

Unterschrift

Schweigepflichtsentbindung

Hiermit entbinde ich: **Klinik**

gegenüber: **Vorname Nachname, Straße Nr., PLZ Ort**

betreffend: stationärer Aufenthalt Jahr in **Klinik**

von der ärztlichen Schweigepflicht.

Unterschrift

Vorname Nachname, geb. Datum