

Patient:

Datum

Behandelnder Arzt:

Anforderung einer Kopie meiner Patientenakte/Arztakte

Sehr geehrte Damen und Herren,

hiermit bitte ich Sie um Übermittlung meiner bei Ihnen gespeicherten Gesundheitsdaten.

Ich benötige eine Kopie meiner gesamten Behandlungsunterlagen inklusive der Einzelbefunde, der gestellten Diagnosen, Arztberichte, Laborbefunde sowie sonstigen Aufzeichnungen/Vermerkungen/Notizen meines gesundheitlichen Zustands der Jahre bis .

Einer postalischen Zusendung der Daten an meine obige Wohnanschrift stimme ich ausdrücklich zu. Wenn möglich, dann lassen Sie mir die Kopien der Unterlagen auch gerne per Mail an meine folgende **E-Mail-Adresse** **zukommen:** .

Da ich die Daten zeitnah benötige, bitte ich um Übermittlung in den nächsten 14 Tagen. Als Legitimationsnachweis habe ich Ihnen eine **Kopie meines Personalausweises sowie der Krankenkassenkarte beigelegt**.

Sollte die Zusendung nur als Einschreiben möglich sein, so stimme ich dem ausdrücklich zu, **ebenso übernehme ich eventuelle Kopierkosten**.

Mein Auskunftsrecht stütze ich auf den §10 Berufsordnung für Ärzte und die gesetzlichen Regelungen des §630g BGB.

Vielen Dank im Voraus.

Mit freundlichen Grüßen