

## Anforderung von Krankenunterlagen

Recht auf Einsicht in die Patientenakte nach § 630g BGB

**Praxis / Krankenhaus:** \_\_\_\_\_

(ggf. Stempel)

Patient\*in: \_\_\_\_\_  
(Name, Vorname, Geburtsdatum)

Anschrift: \_\_\_\_\_

Relevanter Behandlungszeitraum: \_\_\_\_\_

Behandelnde Klinik: \_\_\_\_\_

Angeforderte Dokumente:

- Arztbrief / Entlassungsbericht ggf. Datum \_\_\_\_\_
- OP-Bericht ggf. Datum \_\_\_\_\_
- Bildgebende Dokumentation ggf. Datum \_\_\_\_\_
- Andere Unterlagen:  
\_\_\_\_\_

**Sofern Sie im Patientenauftrag handeln, müssen Sie eine Kopie Ihrer Legitimation (Schweigepflichtentbindungserklärung) beifügen.**

- Ich bitte um Übersendung an folgende Fax-Nr.: \_\_\_\_\_
- Ich bitte um Übersendung an folgende E-Mail-Adresse (verschlüsselt):  
\_\_\_\_\_

**Bitte geben Sie Ihre Kontaktdaten (Name, Tel.-Nr.:) für Rückfragen an:**

Ort, Datum

Unterschrift, Stempel

