



Entbindung von der Schweigepflicht

Mustervorlage: Faxanforderung von Patientenakten

Gemeinschaftspraxis
Dr. Iris Sonnenschein
Dr. Max Mustermann
Musterhauer Straße 1

12345 Musterhausen

Faxanforderung von Patientenakten

Sehr geehrte Damen und Herren,

bitte senden Sie uns die Unterlagen des unten genannten Patienten möglichst als Faxe an die Faxnummer 1234 – 5678999

Vielen Dank für Ihre Bemühungen!

Ihr Praxisteam der Gemeinschaftspraxis Sonnenschein/Mustermann

Patient Name	Vorname	Geburtsdatum
--------------	---------	--------------

Gemäß § 73 (1b) SGB V willige ich hiermit ein, dass meine behandelnde Praxis Befunde bei weiteren Leistungserbringern einholt und bei mir erhobene Befunde an mitbehandelnde Praxen übermittelt.

Ort, Datum	Unterschrift Patient
------------	----------------------

Quelle: Beate Rauch-Windmüller, Verband medizinischer Fachberufe