

Absender:

Einsicht in Behandlungsunterlagen

Sehr geehrte Damen und Herren,

ich war bei Ihnen in Behandlung

von bis

Bitte senden Sie mir die vollständige Patienten-/Pflegeakte zusammen mit der beiliegenden Vollständigkeitserklärung innerhalb von drei Wochen an die oben angegebene Adresse zu. Vielen Dank.

Das Recht auf die Einsichtnahme in die eigenen Patientenunterlagen ergibt sich aus § 630g Bürgerliches Gesetzbuch (BGB). Bitte beachten Sie: Sollten Sie dennoch meinem Wunsch nicht nachkommen, müssen Sie dies begründen.

Die anfallenden Kosten werde ich erstatten.

Freundliche Grüße

Anlage

Absender:

Behandlungsunterlagen

Patient:

Geboren am:

Vollständigkeitserklärung

Hiermit bestätigen wir die Vollständigkeit der von uns zur Verfügung gestellten
Behandlungsunterlagen des oben genannten Patienten.

Ort, Datum

Stempel, Unterschrift