

Absender:

.....
.....

Anforderung von Krankenunterlagen

An die Abteilung

.....

Patientendaten:

Name:

Geburtsdatum: SV-Nr:

In meiner Funktion als einweisende/-r bzw. weiterbehandelnde/-r Ärztin/Arzt ersuche ich um Übermittlung nachstehender Unterlagen meiner Patientin/meines Patienten:

.....

Ich bestätige, dass meine Patientin/mein Patient mit der Datenanforderung einverstanden ist und ersuche um Übermittlung der Unterlagen

per Post:

(Bitte die Adresse leserlich anführen)

per DAME:

per FTAPI:

Ich nehme zur Kenntnis, dass die Übermittlung der Unterlagen gemäß § 34 Kärntner Krankenanstaltenordnung 1999 – K-KAO idgF mit dem Auftrag des Weitergabeverbotes erfolgt.

.....

Datum

Arztstempel und Unterschrift

