

Absender
Name des Patienten
Adresse / Ort

Empfänger
Name des Arztes
Adresse / Ort

Ort, Datum

Betreff: Einsicht in Behandlungsunterlagen

Sehr geehrter Herr (Name des Arztes), ich bin seit (Datum) bei Ihnen in ärztlicher Behandlung.

Ich bitte Sie, mir die vollständigen Behandlungsunterlagen (Krankenblätter und Befunde, Arztberichte, Laborergebnisse, Aufzeichnungen über die Verordnung von Medikamenten, Röntgenunterlagen, Ultraschallaufnahmen, MRT usw.) in Kopie zu überlassen (in elektronischer oder gedruckter Form).

Die Kosten für die Kopien übernehme ich selbstverständlich. Bei Röntgenfilmaufnahmen bitte ich um leihweise Überlassung im Original, um hohe Kopierkosten zu vermeiden.

Ich bitte Sie, mir die Unterlagen innerhalb von drei Wochen ab Datum dieses Schreibens mit einer Erklärung über deren Vollständigkeit zu übersenden.

Mit freundlichen Grüßen

Unterschrift