

Vollmacht zur Abholung von Patientenunterlagen

Ich,

Name und Vorname des Vollmachtgebers

Geburtsdatum

Adresse

bevollmächtige hiermit

Name und Vorname des Bevollmächtigten

Geburtsdatum

Adresse

zur Abholung folgender Dokumente (bitte ankreuzen):

- Rezepte
- Überweisungsscheine
- Befunde
- sonstiges

Die Abholung erfolgt in der

Praxis Dr. Langenbeck
Hauptstraße 6,
70563 Stuttgart

Ort, Datum

Unterschrift des Vollmachtgebers

Dem/der Bevollmächtigten ist eine gültige Versichertenkarte mitzugeben. Der/die Bevollmächtigte muss sich weiterhin mit einem gültigen Personalausweis ausweisen können.