

Anforderung von Krankenunterlagen

An die Abteilung:

.....

Patientendaten:

Name:

Geburtsdatum:

In meiner Funktion als einweisender bzw. weiterbehandelnder Arzt ersuche ich um
Übermittlung nachstehender Unterlagen meiner Patientin/meines Patienten:

.....

.....

**Ich bestätige, dass mir die schriftliche Zustimmung meiner Patientin/meines
Patienten zu dieser Datenanforderung vorliegt** und ersuche um Übermittlung der
Unterlagen

☐ per Post

☐ Einzelbefunde per DaMe

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

.....
Arztstempel / Unterschrift