

## Wichtige Informationen:

- Bitte reichen Sie dieses Schreiben ausgefüllt per Fax, per Post oder persönlich in einem unserer Standorte von abts+partner ein.
- Eine Aushändigung der Behandlungsunterlagen erfolgt nur **als Kopie** und nur **unter Vorlage eines gültigen Personalausweises**.
- Die Bearbeitung kann bis zu 14 Werktagen dauern.

Informationen zu Adressen, Ruf- und Faxnummern erhalten Sie unter:  
[www.abts-partner.de](http://www.abts-partner.de)



Einverständniserklärung

Aushändigung  
Behandlungsunterlagen

# Einverständniserklärung zur Aushändigung von Behandlungsunterlagen

Hiermit bitte ich, \_\_\_\_\_  
Vorname, Name

\_\_\_\_\_  
Straße, Hausnr., PLZ, Ort

\_\_\_\_\_  
Geburtsdatum

meine folgenden Behandlungsunterlagen:

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

von folgender Ärztin/ folgendem Arzt:

\_\_\_\_\_

mir persönlich auszuhändigen. Ich wünsche die Abholung an folgendem abts+partner Standort:

\_\_\_\_\_

Datum

Unterschrift Patient/in

## Bei Abholung auszufüllen:

Behandlungsunterlagen erhalten am \_\_\_\_\_ Unterschrift Patient/in \_\_\_\_\_

Kürzel Mitarbeiter/in \_\_\_\_\_ Personalausweisnr. \_\_\_\_\_