

Muster für Anforderung Diagnoseliste bei der Kassenärztlichen Vereinigung

Max Muster
Musterstraße 1
11111 Musterdorf

Kassenärztliche Vereinigung KdÖR
Musterweg 2

22222 Musterstadt

Musterdorf, den 00.00.0000

Anforderung Auskunft nach § 83 SGB X

Sehr geehrte Damen und Herren,

mit diesem Schreiben bitte ich Sie um Übersendung einer Übersicht meiner über Sie abgerechneten Arztbesuche incl. der Diagnosen für den Zeitraum der letzten 4 Jahre (304 SGB V).

Bitte senden Sie mir diese Information möglichst bis spätestens zum xx.xx.xxxx zu.

Herzlichen Dank.

Mit freundlichen Grüßen

Max Muster

Muster für Patientenakte beim Arzt

Max Muster
Musterstraße 1
11111 Musterdorf

Arzt
Musterweg 2

22222 Musterstadt

Musterdorf, den 00.00.0000

Anforderung von Kopien meiner Patientenakte

Sehr geehrte Damen und Herren,

mit diesem Schreiben bitte ich Sie um Übersendung meiner Patientenakte aus Ihrer Praxis. Ich war in der Zeit von xxxx bis xxxx bei Ihnen in Behandlung und benötige umgehend alle Ihnen vorliegenden Informationen.

Bitte senden Sie mir die Kopien meiner gesamten bei Ihnen geführten Patientenakte incl. ggf. aller Behandlungs-, Befund- und Entlassungsberichte Ihrer KollegInnen und Krankenhäuser möglichst bis spätestens zum xx.xx.xxxx zu.

Diese Unterlagen stehen mir gemäß §10 Abs. 2 der Berufsordnung für Ärzte zu. Evtl. anfallende Kosten für Kopien werde ich Ihnen nach Zusendung einer Rechnung umgehend begleichen.

Herzlichen Dank.

Mit freundlichen Grüßen

Max Muster