

An das
Landeskrankenhaus Wolfsberg
Paul-Hackhofer-Straße 9
9400 Wolfsberg

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 meine Patientin/mein Patient mit der Datenanforderung einverstanden ist und ersuche um Übermittlung der Unterlagen

- per Post
- per DAME an folgende DAME Kennung:
- per verschlüsseltem E-Mail Versand an folgende E-Mail-Adresse:
.....

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

.....
Ort, Datum

.....
Arztstempel / Unterschrift

