

Adresse des behandelnden Arztes

MZEB Würzburg
Ärztliche Leitung Dr. med. Anja Klafke
Ohmstraße 7
97076 Würzburg
Tel. 09 31 / 20 92 – 55 00
Fax 09 31 / 20 92 – 55 44
anmeldung@mzeb-wuerzburg.de

Freigabe zur Zusendung von Behandlungsunterlagen

Sehr geehrte Damen und Herren,

wir bitten Sie um Zusendung der zur Diagnostik und Behandlung im MZEB erforderlichen Behandlungsunterlagen (insbesondere: Arztbriefe anderer ambulanter Behandler und/oder stationärer Einrichtungen, Überweisungen, Medikation und/oder Medikationsversuche, Ergebnisse bildgebender Diagnostik etc.) der letzten zwei Jahre von Herrn/Frau

Name

Vorname

Anschrift

Geburtsdatum

der / die sich derzeit in Behandlung durch das MZEB Würzburg befindet.

Der / die Patient(in) berichtete über eine Behandlung in Ihrer Praxis / Klinik.

Für eine weiterführende spezifische Behandlungsplanung sind Ihre Befunde und Diagnosen sehr wichtig. Daher wären wir Ihnen sehr verbunden, wenn Sie uns die Unterlagen zusenden könnten, ggf. auch per Fax unter 0931 – 20 92 - 5544 oder gerne auch digital als PDF (max. 3 MB) an anmeldung@mzeb-wuerzburg.de

Vielen Dank für Ihre Bemühungen.

Gerne stehen wir bei Rückfragen jederzeit zur Verfügung.

Mit besten Grüßen

Dr. Anja Klafke
Leitung MZEB Würzburg

Erklärung des Patienten zur Schweigepflichtentbindung

Ich bin mit der Überlassung der oben genannten Behandlungsunterlagen der letzten zwei Jahre über meine Person an das **MZEB Würzburg** per () Post, () Fax, () verschlüsselter E-Mail (**Zutreffendes bitte ankreuzen**) einverstanden. Mir ist bewusst, dass ich die freiwillige Entbindung von der ärztlichen Schweigepflicht jederzeit ganz oder teilweise mit Wirkung für die Zukunft widerrufen kann. Eine Ablehnung der Freigabe zur Zusendung von Behandlungsunterlagen hat zur Folge, dass das MZEB Würzburg nur Teile meiner bisherigen Krankengeschichte kennt und berücksichtigen kann.

Ort, Datum

Unterschrift Patient (ggf. des gesetzlichen Vertreters bzw. des Bevollmächtigten)