



Formular zur Anforderung von Unterlagen und Bescheinigungen

QM-Dokument 1.1.4(1)Dok2 – Stand 25.9.2018

Patient: Name, Vorname: _____ geb. am: _____

Datum: _____ Wohnort: _____

Tel.: _____ E-Mail: _____

Mobil: _____

Ich möchte hiermit meine ärztlichen Befundberichte anfordern

(Bitte beachten Sie, dass wir für die Zusammenstellung Ihrer Arztbefunde mindestens fünf Werktage benötigen)

- Ich werde die Berichte am _____ selbst abholen.
- Ich möchte, dass die Berichte an obige Adresse verschickt werden.

Ich möchte ein Gutachten anfordern

(Bitte beachten Sie, dass wir für die Erstellung von Gutachten mindestens acht Werktage benötigen)

Art des Gutachtens: _____

Ich möchte eine Bescheinigung für das Mitführen von Betäubungsmitteln anfordern

(Bitte beachten Sie, dass wir für die Erstellung von Bescheinigungen mindestens fünf Werktage benötigen)

- **Geburtsort des Patienten:** _____
- **Reiseland:** _____
- **Beginn und Ende der Reise: von _____ bis _____**
- **Dauer der Reise in Tagen (max. 30):** _____
- **Name des mitgeführten Medikaments:** _____
- **Dosierung und Einnahme (z.B. 20 – 10 – 0 mg):** _____

Sonstiges: Ich benötige _____

Bitte geben Sie dieses Formular ausgefüllt in unserer Praxis ab oder schicken es uns per Fax (0931-3229688) zu.

Herzlichen Dank,

Ihr Praxisteam