

Lieber Patient,

Ihr Arzt hat uns sein Archiv, somit Ihre Patientenunterlagen, zur Aufbewahrung anvertraut. dokuhaus ist ein auf die Archivierung von Akten aus dem Gesundheits- und Sozialwesen spezialisiertes Unternehmen.

Heute benötigen Sie Ihre Patientenunterlagen oder Auszüge daraus. Zu diesen Unterlagen gehören nicht die handschriftlichen Aufzeichnungen Ihres Arztes. Diese Unterlagen können wir Ihnen nur mit der Genehmigung des Arztes übersenden. Wir weisen Sie darauf hin, dass wir Ihnen nur Kopien der bei uns lagernden Unterlagen geben können, da die Originale nach ärztlicher Zulassungsordnung immer im Eigentum des Arztes bleiben.

Mit dem umseitigen Vordruck können Sie Ihre Unterlagen bei uns bestellen.

Aus Datenschutzgründen müssen wir Sie bitten sich zu legitimieren, d. h. bitte übersenden Sie uns eine Kopie Ihres Personalausweises mit diesem Auftrag, oder lassen Sie ihre Legitimation durch ihren Arzt (Stempel + Unterschrift) bestätigen. Handelt es sich um Unterlagen Ihres Kindes, das heute 18 Jahre und älter ist, benötigen wir eine Kopie dessen Personalausweises. Sollte Ihr Kind einen anderen Familiennamen führen benötigen wir einen Nachweis, dass Sie die/der Erziehungsberechtigte sind.

Das Heraussuchen und der Versand der Unterlagen ist Kostenpflichtig. Laut ärztlicher Zulassungsordnung sind die Kosten vom Patienten zu tragen.

Unsere Kosten rechnen wir wie folgt ab: (Stand 01/2016)

Recherchepauschale	€	15,85
Kopierpauschale (inkl. Kopie 1 – 10)	€	5,80
Kosten ab 11 Kopie Stück	€	0,40

zu diesen Kosten kommt noch die jeweilige gesetzliche Mehrwertsteuer von z.Zt. 19%.

Der Versand erfolgt grundsätzlich per Post als Einwurf-Einschreiben.

Haben Sie noch Fragen, rufen Sie uns bitte an: 034207 – 4068 0

Vielen Dank.

dokuhaus Archivcenter GmbH
Dornierstraße 4

04509 Wiedemar

Telefon: 034207 - 4068 0
Fax: 034207 – 4068 25
Email: retrieval@dokuhaus.com
www.dokuhaus.com

Absender:

Name: -----

Straße: -----

PLZ/Ort: -----

dokuhaus Archivcenter GmbH
Retrieval – Service
Dornierstraße 4
04509 Wiedemar

Anforderung von Patientenunterlagen

Praxis: *Dr. Stefan Hänisch, Seßlach - Gemünda*

Hiermit bitte ich um Übersendung:

- meiner Patientenunterlagen
- Patientenunterlagen meines Kindes

Name:

Geburtsdatum:

Die Unterlagen schicken Sie bitte an:

- meine o. g. Anschrift
- an folgenden Empfänger

Zu meiner Legitimation füge ich die Kopie meines Personalausweises bei.
Ich verpflichte mich zur Zahlung der Kosten für die Übersendung der angeforderten
Patientenunterlagen.

Ort:

Datum:

Unterschrift