

Absender  
Anschrift  
PLZ Ort

Empfänger  
Anschrift  
Ort

**Bitte um Ausdruck Patientenakte der letzten 5 Jahre**

Sehr geehrte Name der Ärztin, / Sehr geehrter Name des Arztes, / Sehr geehrte Damen und Herren,

ich bitte Sie, mir eine Kopie meiner Patientenakte auszuhändigen. Gemäß § 630g des Bürgerlichen möchte ich von meinem Recht auf Einsicht in meine vollständige Akte inklusive aller Unterlagen zu Anamnese, Untersuchungen, Einwilligungen, Untersuchungsergebnisse, Diagnosen, Befunde, Therapien und ihre Wirkungen, Eingriffe und ihre Wirkungen, Aufklärungen und Arztbriefen Gebrauch machen. Ich bitte Sie, mir diese umgehend zur Verfügung zu stellen. Die bei der Anfertigung der Kopien entstandenen Kosten trage ich selbst. Bitte senden Sie die Kopie meiner Akte an die oben genannte Adresse. Die Rechnung über die entstandenen Kosten können sie beilegen.

Ich bitte Sie meiner Aufforderung nachzukommen, da ich mich andernfalls leider gezwungen sehe, rechtliche Schritte einzuleiten.

Für Ihre Bemühungen bedanke ich mich im Voraus!

Mit freundlichen Grüßen

Name des Patienten