

Innsbruck, am _____

Betreff: Ihr Ersuchen um Befundübermittlung zum Zweck der Weiterbehandlung

Sehr geehrte Damen und Herren,

Sie haben am A.ö. Landeskrankenhaus – Universitätskliniken Innsbruck um Befundübermittlung zum Zweck der Weiterbehandlung angesucht.

Derzeit liegt uns aber keine ausdrückliche Zustimmung der Patientin bzw. des Patienten vor, die uns zur Übermittlung der Daten berechtigt. Um den rechtlichen Bestimmungen des Gesundheitstelematik- und des Datenschutzgesetzes zu entsprechen, ersuchen wir, das umseitige Formular vollständig ausgefüllt an uns zu übermitteln.

Bitte haben Sie Verständnis: Befunde dürfen erst dann übermittelt werden, wenn der Arztbrief zum betreffenden Aufenthalt vorliegt und von der behandelnden Ärztin/ vom behandelnden Arzt abgezeichnet ist.

Mit freundlichen Grüßen

Büro für Patientenanliegen

A.ö. Landeskrankenhaus –
Universitätskliniken Innsbruck

Ersuchen um Befundübermittlung zum Zweck der Weiterbehandlung

Hiermit wird das Büro für Patientenanliegen des A.ö. Landeskrankenhauses – Universitätskliniken Innsbruck ersucht, den Befund/ den Arztbrief der Patientin/ des Patienten

Patientin/ Patient

Titel, Vorname

Nachname

Geburtsdatum und Sozialversicherungsnummer

Befunddatum

Befund Arztbrief

der Univ.-Klinik für _____ / Abteilung _____
zu übermitteln und es wird bestätigt, dass von der Patientin bzw. vom Patienten das Einverständnis vorliegt,
ihren/seinen Befund anzufordern.

Angaben zur anfordernden Ärztin / Arzt / Krankenanstalt

Titel, Vorname

Nachname

Fax.-Nr.

Funktion

E-Mail

Institution

Adresse

Ort, Datum

Unterschrift

Stempel

Gewünschte Übermittlungsart ankreuzen:

☐ Fax

☐ Post

☐ secure-email