

Vollmacht zur Abholung von Rezepten und Befunden



Praxis Dr. Gahbauer
Hausärztliche Versorgung
in Freyung & Grafenau

Freyung

Stadtplatz 11
94078 Freyung
Tel. 08551 913 190
Fax 08551 910 270

Grafenau

Gunterstraße 1
94481 Grafenau
08552 973 4342
08552 625 3769

Email: team@hausarzt-frg.de

Ich,

Nachname: _____

Vorname: _____

Geburtsdatum: _____

erteile hiermit unten genannten Personen / Apotheken die Erlaubnis zur Abholung von medizinischen Dokumenten.

Abholung durch Vertrauenspersonen

	Name	Vorname	Geburtsdatum
1.	_____	_____	_____
2.	_____	_____	_____
3.	_____	_____	_____
4.	_____	_____	_____
5.	_____	_____	_____

Rezepte

Befunde

Überweisungen

alle in der Praxis ausgestellten Dokumente

für mich abholt und entbinde dafür meinen behandelnden Arzt und dessen Praxisteam von der Schweigepflicht.

Weitergabe an Apotheke(n)

Rezepte und nicht-vertrauliche Unterlagen dürfen an folgende Apotheke(n) per Fax / andere sichere Übertragungswege oder durch Abholung durch Apothekenmitarbeiter weiter gegeben werden.

	Eindeutiger Name der Apotheke	Ort
1.	_____	_____
2.	_____	_____
3.	_____	_____
4.	_____	_____

(Ort, Datum)

(Unterschrift des Patienten bzw. des gesetzlichen Vertreters)