

Absender: Name: _____
 Straße: _____
 Wohnort: _____
 Geburtsdatum: _____

An die Klinik/Praxis/Labor.....*

_____, den _____

Auskunftersuchen und Anfrage um Kopie von Patientenunterlagen

Sehr geehrte Damen und Herren,

unter Berufung auf mein Recht auf informationelle Selbstbestimmung (BVerfGE 65,1), auf den § 34 BDSG sowie auf die im Rahmen des 118. Deutschen Ärztetages gefällten Beschlüsse zur Änderung des § 10 Abs. 2 Satz 1 Muster-Berufsordnung für Ärztinnen und Ärzte in Deutschland (MBO-Ä)¹ bitten ich um Übersendung einer vollständigen Kopie der Patientenakte zu meiner Person bezüglich* _____
_____ inklusive aller handschriftlichen Vermerke dazu.

Etwaig anfallende Kopierkosten übernehmen ich selbstverständlich, bitte aber um vorherige Information und Rücksprache bzw. Freigabe, falls diese eine Höhe von ____ Euro überschreiten würden. Gerne können Sie mir die Unterlagen auch elektronisch übermitteln (dann bitte aber ausschließlich Ende-zu-Ende-verschlüsselt!) oder in digitalisierter Form zukommen lassen (CD-ROM, USB-Stick), wenn das günstiger sein sollte.

Ich bitte um Erledigung des Auskunftersuchens innerhalb eines Monats.

Bei Rückfragen bin ich gerne für Sie da. Sie können mich in dem Fall wie folgt erreichen*:

Vielen Dank für Ihre Mühen und viele gute Grüße,

* Unzutreffendes bitte streichen

¹ http://www.bundesaerztekammer.de/fileadmin/user_upload/downloads/pdf-Ordner/118_DAET/118DAETBeschlussprotokoll20150515.pdf (siehe dort Seite 146)