

Vollmacht zur Abholung von Unterlagen

Ich

Name, Vorname

.....

Geburtsdatum

.....

Anschrift

.....

bevollmächtigte hiermit

Name, Vorname

.....

Geburstadtum

.....

Anschrift

.....

für mich folgende Unterlagen abzuholen bzw. entgegenzunehmen:

- ☐ [] Rezepte
- ☐ [] Verordnungen
- ☐ [] Arztberichte
- ☐ [] Befunde
- ☐ [] Überweisungen
- ☐ [] Sonstige:

Die bevollmächtigte Person darf die genannten Unterlagen in meinem Namen entgegennehmen und den Empfang bestätigen.

Diese Vollmacht gilt:

- ☐ [] einmalig am:
- ☐ [] bis zum:
- ☐ [] bis auf Wiederruf:
- ☐ [] Sonstige:

Datum

.....

Ort, Datum

Unterschrift Patient

Ort, Datum

Unterschrift Arzt