[Anforderung von Krankenunterlagen beim Arzt / Krankenhaus]

[Absender, Adresse]

[Empfänger
Arzt/Krankenhausname, Adresse]

[Datum]

[Name des Patienten, Geburtsdatum]
Einsicht in meine Krankenakte

Sehr geehrter Herr/Frau Dr. [Name des Arztes],
[oder: Sehr geehrte Damen und Herren]

ich bin bei Ihnen seit [Datum] in ärztlicher Behandlung [oder: ich war in der Zeit vom (Datum) bis zum (Datum) bei Ihnen in Behandlung].

Ich möchte in meine Krankenunterlagen einsehen. Bitte übersenden Sie mir meine vollständigen Krankenunterlagen in Kopie zu [oder: die im folgenden aufgezählten Unterlagen zu]. Die notwendigen Kosten für die Anfertigung der Kopien können Sie mir im Rahmen der üblichen Gebühren in Rechnung stellen.

Falls sich in der Patientenakte Röntgenaufnahmen befinden, bitte ich Sie, mir diese leihweise zur Verfügung zu stellen.

Das Recht auf Einsicht in die Krankenunterlagen ist gesetzlich geregelt und durch mehrere Gerichtsurteile bestätigt worden.

Für die Übersendung der vollständigen Patientenunterlagen habe ich mir den [2 Wochen später] notiert. Bitte übersenden Sie mir mit den Unterlagen auch ein Erklärung über die Vollständigkeit der Unterlagen.

Für Ihre Bemühungen danke ich Ihnen im Voraus.

Mit freundlichen Grüßen

[Unterschrift des Patienten]