

Gesundheitsverbund Landkreis Konstanz
Virchowstr. 10
78224 Singen

Name, Vorname: _____

Geburtsdatum: _____

Adresse: _____

Datum: _____

Behandelter Arzt: _____

Jahr des letzten Arztbesuchs: _____

**Anforderung von Kopien meiner Patientenunterlagen/ meiner Krankenakte
Selbstauskunft auf Grundlage des §15 DSGVO**

Sehr geehrte Damen und Herren,

mit diesem Schreiben bitte ich Sie um die Übersendung der bei Ihnen gespeicherten Krankenakte, aller weiteren Befunde, Fremdunterlagen und allen sonstigen Aufzeichnungen über meine Person.

In der Vergangenheit war ich im *MVZ Loreto am Hegau-Bodensee-Klinikum Stühlingen, Loretoweg 10, 79780 Stühlingen* in ambulanter Behandlung.

Bitte stellen Sie mir eine vollständige Kopie, insbesondere

- meiner Krankenakte
- aller Ihnen vorliegenden Einzelbefunde
- Ihnen vorliegender Arztberichte Dritter
- Laborbefunde
- sonstigen Aufzeichnungen zu meiner Person und meiner Gesundheit

binnen der kommenden 30 Tage zur Verfügung.

Einer Übersendung auf dem Postweg an meine oben genannte Anschrift stimme ich hiermit ausdrücklich zu.

Zum Nachweis meiner Identität lege ich diesem Schreiben eine, teilweise geschwärzte, Ausweiskopie bei.

Gemäß §15 Abs. 3 der Datenschutzgrundverordnung entstehen mir für diese Auskunft keine Kosten.

Mit freundlichen Grüßen

Unterschrift Patient/gesetzlicher Vertreter