



## Auftrag zur Anfertigung einer Krankenaktekopie (Art. 15 DS-GVO) mit Entbindung der ärztlichen Schweigepflicht

Hiermit beauftrage ich als Patient/Angehöriger (\*Unzutreffendes streichen) das Universitätsklinikum Köln Kopien der Behandlungsunterlagen anzufertigen.

Patientenname

(Druckbuchstaben)

### Geburtsdatum

\_\_\_\_\_ (DD) \_\_\_\_\_ (MM) \_\_\_\_\_ (J.J.J.J)

## Versandadresse

---

Digitized by srujanika@gmail.com

**Bitte kreuzen Sie die benötigten Unterlagen an**

gesamte Krankenakte

(bitte Fachklinik/en angeben)

oder nur

## Entlassungsbericht

## Operationsbericht

### Bildgebende Aufnahmen

CT    MRT    Röntgen

Ort, Datum

## U Interschrift Patient

ggf. Unterschrift Erziehungsberechtigte/Bevollmächtigte/Angehörige

## Hinweis:

bei Bevollmächtigten bitte Vollmacht beifügen oder bei Angehörigen Gründe für die Akteneinsicht angeben.