

### Vollmacht zur Abholung

von Dokumenten (Befunde, Rezepte, Verordnungen, radiologische Aufnahmen) durch Angehörige oder anderen Personen

Sehr geehrte Patientin, sehr geehrter Patient,  
gemäß der neuen Datenschutzgrundverordnung dürfen keine Befunde, radiologischen Aufnahmen, Arztbriefe oder Rezepte und Verordnungen ohne Ihre ausdrückliche Einwilligung zur Abholung an Angehörige oder andere Personen herausgegeben werden.

Wenn Sie möchten, dass Rezepte oder o.g. Unterlagen durch einen Angehörigen oder eine andere Person abgeholt werden, dann bitten wir Sie, diese Einwilligungserklärung entsprechend auszufüllen und zu unterschreiben.

Wir weisen Sie darauf hin, dass anhand der ausgehändigten Dokumente Rückschlüsse auf Ihre Erkrankung möglich sein können. Die abholende Person muss sich hier entsprechend ausweisen können. Ohne eine unterschriebene Einwilligungserklärung ist keine Abholung der genannten Dokumente oder Rezepte durch einen Angehörigen oder eine andere Person möglich.

**Wichtig:** Bitte vergessen Sie nicht, der bevollmächtigten Person Ihre Krankenkassenskarte mitzugeben.

Einwilligungserklärung

Ich,

---

**Vor - und Nachname, Geburtsdatum**

willige ein, dass

- radiologische Aufnahmen (CT, MRT)
- Arztbriefe
- Überweisungsscheine
- Rezepte/Verordnungen
- Sonstiges

---

meiner

aktuellen Untersuchung/ Behandlung

Untersuchung/ Behandlung vom

---

meiner bisherigen sowie aller zukünftigen Untersuchungen/ Behandlungen

in der aeroprax Berlinerstr. 43 42275 Wuppertal, an folgende Person zur Abholung ausgehündigt werden dürfen:

---

Vor - und Nachname ,Geburtsdatum des Bevollmächtigten

Ich habe die obigen Hinweise gelesen und verstanden. Mir ist bekannt, dass ich die Einwilligung jederzeit mit Wirkung für die Zukunft widerrufen kann.

---

Ort/Datum

Unterschrift Patient/-in

