



Anforderung von Befunden

Sehr geehrte Patientin, sehr geehrter Patient,

gerne stellen wir Ihnen Ihre Befunde und Befundunterlagen zur Verfügung. Es sind allerdings datenschutzrechtliche Vorgaben zu beachten:

- Wir benötigen vor Übergabe der Behandlungsunterlagen (nur in Form von Kopien möglich) eine rechtswirksame Erklärung mit persönlicher Unterschrift im Original (keine E-Mails, Scans usw.).
- Bitte legen Sie Ihrer Anforderung eine Kopie Ihres Personalausweises (Vor- und Rückseite) bei. Diese Kopie wird von uns nach Identitätsprüfung vernichtet.
- Nach Anforderung der Befunde benötigen wir ca. 1-2 Wochen, um die Unterlagen vorzubereiten bzw. zu versenden.
- Sie können **nur Ihre eigenen** Unterlagen/Befunde (nicht die Ihres Partners oder Ehegatten) anfordern. Für die Befunde des Partners bzw. Ehegatten benötigen wir eine separate Anforderung.

*Frauenärzte · Psychotherapie
Belegärzte an der Frauenklinik München-West*

Ärztliche Leitung:

Dr. med. Klaus Fiedler

Dr. med. Gottfried Krüsmann

Dr. med. Jan Krüsmann

Prof. Dr. Dr. med. habil. Wolfgang Würfel Frauenfachärzte:

Dr. med. Anja Albrecht

Dr. med. Irene von Hertwig

Dr. med. Mira Jonas

FFÄ Ina Laubert

FFÄ Nara Mitrik

Dr. med. Veronika Pachmayr

Dr. med. Claudia Santjohanser

FFÄ Sabine Völker

Lortzingstraße 26 · 81241 München

Telefon (089) 244 144 -0

Sekretariat -99

Terminvergabe -67

IVF-Labor -75

Telefax (089) 244 144 -41 und -42

info@ivf-muenchen.de

www.ivf-muenchen.de

Welche Befunde/Unterlagen wünschen Sie?

- Wesentliche Blutbefunde (z.B. Infektionsserologie, AMH, Hormonbefunde)
- Genetische Untersuchungen (z.B. Chromosomendiagnostik, HLA-Typisierung)
- Behandlungsverläufe/-dokumentationen (zu Inseminationen, IVF, ICSI)
- Spermogrammbeurteilungen
- OP-Berichte und Pathologiebefunde

Bitte legen Sie der Anforderung pauschal 20,00 € bei, wir schicken Ihnen dann die Befunde direkt zu (inkl. Porto, kein Rückgeld, max. 35 Seiten). Alternativ können Sie die Befunde bei uns abholen (Kosten: 0,50 €/1,00 €/Kopie/Farbkopie zzgl. 5,00 € Bearbeitungsgebühr).

Ich wünsche die Herausgabe meiner o.g. Unterlagen/Befunde in Form von Kopien und werde die genannten Kosten umgehend begleichen.

Vor- und Zuname: Geburtsdatum:

Vollständige Adresse:

Ort, Datum/Unterschrift:

Ich benötige die Unterlagen für:

- Private Archivierung
- Praxiswechsel
- Versicherung
- Sonstiges

Bitte wählen: Postzustellung (20,00 € liegen bei)
 Persönliche Abholung (bitte vorher anrufen)

Erstellt von: Dr. Fiedler	Geprüft durch: Fr. Fiedler	Freigegeben von: Dr. Fiedler
Datum:09_2016	Datum:09_2016	Datum:09_2016