

Nikolaigasse 43 9500 Villach T +43 (0)4242 208

Fax-Anforderung von Krankenunterlagen

n die Abteilung (FaxNr. 04242/208-DW lt. Faxliste):
atientendaten:
ame:
eburtsdatum:
meiner Funktion als einweisender bzw. weiterbehandelnder Arzt ersuche ich um bermittlung nachstehender Unterlagen meiner Patientin/meines Patienten:
ch bestätige, dass mein Patient mit der Datenanforderung einverstanden ist nd ersuche um Übermittlung der Unterlagen
per Post per Fax an folgende Fax-Nummer: Einzelbefunde per DaMe
h nehme zur Kenntnis, dass die Übermittlung der Unterlagen gemäß § 34 Kärntner rankenanstaltenordnung 1999 – K-KAO idgF mit dem Auftrag des /eitergabeverbotes erfolgt.
Arztstempel / Unterschrift





