

## Fax-Anforderung von Krankenunterlagen

An die Abteilung (Fax.-Nr. 04242/208-DW lt. Faxliste):

.....

### Patientendaten:

Name: .....

Geburtsdatum: .....

In meiner Funktion als einweisender bzw. weiterbehandelnder Arzt ersuche ich um Übermittlung nachstehender Unterlagen meiner Patientin/meines Patienten:

.....

.....

**Ich bestätige, dass mir die schriftliche Zustimmung meiner Patientin/meines Patienten zu dieser Datenanforderung vorliegt** und ersuche um Übermittlung der Unterlagen

- per Post
- per Fax an folgende Fax-Nummer: .....
- Einzelbefunde per DaMe

Ich nehme zur Kenntnis, dass die Übermittlung der Unterlagen gemäß § 34 Kärntner Krankenanstaltenordnung 1999 – K-KAO idgF mit dem Auftrag des Weitergabeverbotes erfolgt.

.....  
Arztstempel / Unterschrift