

# SPEZIALVOLLMACHT

für die **Anforderung**      und/oder       für die **Abholung**

- gesamte Krankengeschichte
- einzelne Befunde, Berichte
- radiodiagnostische Aufnahmen

Ich, ....., geb.: .....  
Vorname und Nachname

bevollmächtigte Frau/Herrn ....., geb.: .....  
Vorname und Nachname

oben angeführte Kopien in folgenden Umfang in meinem Namen anzufordern u/o abzuholen:

stationärer Aufenthalt

von ..... bis .....

von ..... bis .....

von ..... bis .....

ambulanter Besuch

am ..... am ..... am .....

## Folgende Kosten entstehen durch diese Anforderung:

gesamte Krankengeschichte	€ 25,80 Grundgebühr + € 0,40 je A4-Seite (bis 50 Seiten)
einzelne Befunde/Berichte	€ 25,80 Grundgebühr + € 0,40 je A4-Seite (bis 50 Seiten)
Krankengeschichte auf USB-Stick	€ 25,80 Grundgebühr + € 11,60 für USB-Stick
radiodiagnostische Aufnahmen	€ 18,10 je Untersuchung
radiodiagnostische Aufnahmen auf CD-ROM	€ 28,30 je CD-ROM

.....  
Datum

.....  
Unterschrift Vollmachtgeber/in