Praxis für Familienmedizin – Dr. med. Iris Finsterer

Dr. med. Iris Finsterer
Fachärztin für Allgemeinmedizin
Naturheilverfahren

Lechfelder Straße 30
86836 Untermeitingen
info@praxis-finsterer.de
Tel: 08232/9956555
Fax: 08232/9956554

Vollmacht für die Entgegennahme von Dokumenten und telefonischen Auskünften

Ich _____ _____
Name, Vorname des Vollmachtgebers / Patient(in) — Geburtsdatum

_____ _____
Straße, Hausnummer des Vollmachtgebers — PLZ, Wohnort

bevollmächtige hiermit

1. _____ _____
Name, Vorname des Bevollmächtigten — Geburtsdatum

_____
Straße, Hausnummer, PLZ, Wohnort des Bevollmächtigten

2. _____ _____
Name, Vorname des Bevollmächtigten — Geburtsdatum

_____
Straße, Hausnummer, PLZ, Wohnort des Bevollmächtigten

3. _____ _____
Name, Vorname des Bevollmächtigten — Geburtsdatum

_____
Straße, Hausnummer, PLZ, Wohnort des Bevollmächtigten

zur Entgegennahme folgender Dokumente *(Zutreffendes bitte ankreuzen)*:

- ☐ Rezepte / BTM-Rezepte
- ☐ Überweisungen
- ☐ Labor- / Arztbefunde
- ☐ Atteste
- ☐ Sonstiges *(bitte genaue Angabe)*:_____
- ☐ Entgegennahme von telefonischen Auskünften

_____ _____
Ort, Datum — Unterschrift Patienten/Patientin bzw. des gesetzlichen Vertreters

Wichtig für Bevollmächtigte! Bitte bringen Sie zur Identitätskontrolle Ihren Personalausweis / Reisepass / Versichertenkarte oder Führerschein mit! Der/die Vollmachtgeber/in kann darüber hinaus jederzeit ohne Angabe von Gründen von seinem/ihrem Widerspruchsrecht Gebrauch machen und die erteilte Abholvollmacht mit Wirkung für die Zukunft abändern oder gänzlich widerrufen.