



## Anfrage nach Behandlungsunterlagen

gemäß § 630g BGB "Einsichtnahme in die Patientenakte" durch  
Patient/-innen oder bevollmächtigte Vertreter/-innen

### Persönlichen Daten der Patientin / des Patienten

Name \_\_\_\_\_ Vorname \_\_\_\_\_  
Geburtsname \_\_\_\_\_ Geburtsdatum \_\_\_\_\_  
Telefon \_\_\_\_\_  
Straße \_\_\_\_\_ PLZ, Ort \_\_\_\_\_

### Die Behandlung erfolgte

ambulant  stationär

Behandlungszeitraum: \_\_\_\_\_

### Folgende Kopien der Behandlungsunterlagen werden benötigt

Arztbrief  Operationsbericht

\_\_\_\_\_

Das Universitätsklinikum Ulm berechnet für die vom Patienten / von der Patientin erstmalig angeforderte Patientenakte keine Kosten. Bei jeder weiteren Anforderung der Patientenakte werden für die ersten 50 Seiten 0,50 € je Kopie und für jede weitere Kopie 0,15 € berechnet.

Bitte senden Sie die ausgefüllten Unterlagen an das Patientenaktenarchiv, Staudinger Straße 7, 89081 Ulm, oder per E-Mail: [mitarbeiter.paa-a@uniklinik-ulm.de](mailto:mitarbeiter.paa-a@uniklinik-ulm.de), Rückfragen unter: 0731/500-66025

### Bestätigung und Unterschrift

Eine Kopie des Personalausweises oder Reisepasses des Anforderers (Vorder- und Rückseite) liegt bei.  
Bei bevollmächtigten Vertreter/-in zusätzlich eine Kopie der Vollmacht bzw. des Betreuerausweises.

Schicken Sie die aufgeführten Behandlungsunterlagen bitte an folgende Adresse:  
(Nur erforderlich, wenn von o.g. Adresse abweicht)

Ort, Datum

Unterschrift Patient/-in

Ich handle als Vertreter/-in mit Vollmacht / gesetzlicher Vertreter / Betreuer des oben genannten Patienten/-in.

Name, Vorname des Vertreters

Anschrift des Vertreters

Ort, Datum

Unterschrift des Vertreters