

Sehr geehrte Patientin,

**auf Grund der EU-Datenschutz-Grundverordnung (DSGVO) sind wir verpflichtet unsere Patientendaten zu schützen. Daher können wir Rezepte/Befunde/Überweisungen etc. nur noch an unsere Patientinnen direkt oder an bevollmächtigte Abholer aushändigen.**

Ihr Praxisteam

### **Vollmacht für die Abholung von Rezepten, Befunden etc.**

Ich, \_\_\_\_\_

geb. am \_\_\_\_\_

---

bevollmächtige hiermit \_\_\_\_\_ geb. am \_\_\_\_\_

zur Abholung von  Rezepten  Überweisungen  Befunden  allem

\_\_\_\_\_  
Werther, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift

---

bevollmächtige hiermit \_\_\_\_\_ geb. am \_\_\_\_\_

zur Abholung von  Rezepten  Überweisungen  Befunden  allem

\_\_\_\_\_  
Werther, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift

---

bevollmächtige hiermit \_\_\_\_\_ geb. am \_\_\_\_\_

zur Abholung von  Rezepten  Überweisungen  Befunden  allem

\_\_\_\_\_  
Werther, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift

Bitte beachten Sie, dass die Identität des Bevollmächtigten (z.B. durch den Personalausweis) nachgewiesen werden muss. Die Vollmacht kann von Ihnen im Rahmen unserer Öffnungszeiten jederzeit widerrufen werden.