

Anforderung von Befunden

Sehr geehrte Patientin, sehr geehrter Patient,

gerne stellen wir Ihnen Ihre Befunde und Befundunterlagen zur Verfügung. Es sind allerdings datenschutzrechtliche Vorgaben zu beachten:

- Wir benötigen vor Übergabe der Behandlungsunterlagen (nur in Form von Kopien möglich) eine rechtswirksame Erklärung mit persönlicher Unterschrift im Original (keine E-Mails, Scans usw.).
- Bitte legen Sie Ihrer Anforderung eine Kopie Ihres Personalausweises (Vor- und Rückseite) bei. Diese Kopie wird von uns nach Identitätsprüfung vernichtet.
- Nach Anforderung der Befunde benötigen wir ca. 1-2 Wochen, um die Unterlagen vorzubereiten bzw. zu versenden.
- Sie können **nur Ihre eigenen** Unterlagen/Befunde (nicht die Ihres Partners oder Ehegatten) anfordern. Für die Befunde des Partners bzw. Ehegatten benötigen wir eine separate Anforderung.

Welche Befunde/Unterlagen wünschen Sie?

- Wesentliche Blutbefunde (z.B. Infektionsserologie, AMH, Hormonbefunde)
- Genetische Untersuchungen (z.B. Chromosomendiagnostik, HLA-Typisierung)
- Behandlungsverläufe/-dokumentationen (zu Inseminationen, IVF, ICSI)
- Spermogrammbeurteilungen
- OP-Berichte und Pathologiebefunde

Hierfür anfallende Kosten:

- Bearbeitungsgebühr: 5,00 EUR
- Kopiekosten: 0,50 €/1,00 € Kopie/Farbkopie
- bei Postversand zzgl. Porto

Ich wünsche die Herausgabe meiner o.g. Unterlagen/Befunde in Form von Kopien und werde die genannten Kosten umgehend begleichen.

Vor- und Nachname: **Geburtsdatum:**

Vollständige Adresse:

Ort, Datum/Unterschrift:

Ich benötige die Unterlagen für:

- Private Archivierung
- Praxiswechsel
- Versicherung
- Sonstiges

Bitte wählen:

- Postzustellung
- Persönliche Abholung (bitte vorher anrufen)

**GYNÄKOLOGISCHE ENDOKRINOLOGIE
UND REPRODUKTIVMEDIZIN**

Zertifiziert nach DIN EN ISO 9001: 2015
Spezielle Geburtshilfe und Perinatalmedizin

MEDIZINISCHES VERSORGUNGSZENTRUM
FRAUENÄRZTE · PSYCHOTHERAPIE

Ärztliche Leitung

Dr. med. C. Gaßner
Dr. med. G. Krüsmann
Dr. med. J. Krüsmann
Prof. Dr. Dr. med. W. Würfel

Lortzingstr. 26 · 81241 München
Telefon +49.89 24 41 44 - 0
Fax +49.89 24 41 44 - 41

info@ivf-muenchen.de
www.ivf-muenchen.de