

### Abholung von Patientenunterlagen

Hiermit beauftrage ich Name: \_\_\_\_\_, Vorname: \_\_\_\_\_

Geb.-Datum: \_\_\_\_\_

Herrn/ Frau Name: \_\_\_\_\_, Vorname: \_\_\_\_\_

meine Befunde bzw. Aufnahmen im Radiologischen Zentrum Rosenheim für mich abzuholen.

(Bitte bringen Sie Ihren Personalausweis als Identitätsnachweis mit.)

\_\_\_\_\_  
Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift des Patienten/ der Patientin