

Musterpatient Musterallee 1, 12345 Musterhausen

Dr. Musterarzt  
Musterstraße 1  
12345 Musterstadt

Ort, Datum

### **Einsichtnahme in Patientenakte nach § 630g BGB**

Sehr geehrter/e Herr/Frau Dr. \_\_\_\_\_

ich bin/war seitdem \_\_\_\_\_ bei Ihnen in ärztlicher Behandlung.

Ich bitte Sie, mir die vollständigen Behandlungsunterlagen (Krankenblätter und Befunde, Arztberichte, Laborergebnisse, Aufzeichnungen über die Verordnung von Medikamenten, Röntgenunterlagen, Ultraschalluntersuchen, MRT usw.) in Kopie zu überlassen (in elektronischer oder gedruckter Form). Bei Röntgenaufnahmen bitte ich um leihweise Überlassung im Original, um hohe Kopierkosten zu vermeiden

Ich bitte Sie, mir die Unterlagen innerhalb von 2 Wochen ab Datum dieses Schreibens mit einer Erklärung über deren Vollständigkeit zu übersenden.

Mit freundlichen Grüßen

Musterpatient