

Dok. Nr.	Bereich	Dok. Typ.	Dokumententitel
<b>1058</b>	<b>LKI_A</b>	<b>FO</b>	<b>Ansuchen um Befundübermittlung</b>

## Bitte um Befundübermittlung an Fax-Nr: +43 50 504 .....

Sehr geehrte Damen und Herren,  
hiermit ersuche ich die Abteilung / Ordination .....  
um Übermittlung des unten angeführten

Arztbriefes  Befundes unserer Patientin / unseres Patienten wie unten angegeben.  
und bestätige, dass ich von der Patientin bzw. vom Patienten das Einverständnis erhalten habe,  
ihren / seinen Arztbrief / Befund anzufordern.

**PatientIn** (Daten eintragen bzw. PatientInnenetikett verwenden):

Nachname: .....  
Vorname: .....  
Geb.-Dat.: .....  
SV-Nr.: .....

Arztbrief-/Befunddatum: .....

### Angaben zur anfordernden Person:

Titel: .....  
Nachname: .....  
Vorname: .....  
Funktion: .....  
Institution: A. ö. Landeskrankenhaus (Univ.-Kliniken) Innsbruck  
Abteilung für .....  
Adresse: 6020 Innsbruck, Anichstraße 35  
Datum: .....  
Unterschrift: .....  
Stempel:

Dokument: 1058\_LKI\_A\_FO\_Ansuchen\_um\_Befundübermittlung  
Erstellt: Stabsstelle QM/RM [sp]

Version: 2.0

Seite: 1 von 1  
Freigegeben: Kollegiale  
Führung Gültig bis: 25.7.2025