

Vollmacht zur Abholung von (bitte ankreuzen):

Rezept

Überweisung

Blutwerte

Befunde

Hiermit bevollmächtige ich

Herrn/ Frau, geb.

für mich, geb.

oben angegebene Unterlagen abzuholen.

Der Bevollmächtigte ist berechtigt die o. g. Unterlagen entgegenzunehmen.
Diese Vollmacht ist einmalig gültig für die o. g. Angelegenheit.

.....
Ort, Datum

.....
Unterschrift Patient/ in

.....
Unterschrift Bevollmächtigter