

Medizinisches Versorgungszentrum für Kardiologie  
Dr. Rieber / Dr. Ganschow  
Christophstr. 12

70771 Leinfelden-Echterdingen

Sehr geehrte Damen und Herren,

hiermit beantrage ich die Übergabe meiner medizinischen Akten aus der Praxis **Dr. Nardi** an meinen neuen Haus- oder Facharzt. Der neue Arzt ist informiert.

**Daten des neuen Arztes:**

|                    |  |
|--------------------|--|
| Name des Arztes    |  |
| Adresse der Praxis |  |

**Meine Daten:**

|                           |  |
|---------------------------|--|
| Name                      |  |
| Adresse,<br>Telefonnummer |  |
| Krankenkasse              |  |
| Versichertennummer        |  |

Ich ermächtige das MVZ Dr. Rieber Dr. Ganschow, meine Patientenakte einzusehen, um sie für den Versand per eArztbrief zu digitalisieren und weiterzuleiten.

---

(Datum, Unterschrift)

Nach Eingang des Antrags werden die Unterlagen an den angegebenen Arzt verschickt. Die Aufbewahrungspflicht der Akten geht damit an diesen über.