

An das  
Medizinische Versorgungszentrum (MVZ) am  
Klinikum Mutterhaus der Borromäerinnen  
Feldstr. 16  
54290 Trier

### Anfrage bezüglich Krankenunterlagen

Sehr geehrte Damen und Herren,

hiermit erbitte ich Unterlagen zu meiner Behandlung in Ihrem MVZ:

Name, Vorname: \_\_\_\_\_  
Ggf. Geburtsname: \_\_\_\_\_  
Geburtsdatum: \_\_\_\_\_  
Straße und Hausnummer: \_\_\_\_\_  
PLZ und Ort: \_\_\_\_\_  
Telefonnummer für Rückfragen \_\_\_\_\_  
Behandlung: vom \_\_\_\_\_ bis \_\_\_\_\_  
MVZ Fachbereich: \_\_\_\_\_

### Benötigte Unterlagen

Arztbrief  Operationsbericht  Pathologisch-histologische Begutachtung

Sonstiges, bitte geben Sie uns eine kurze Begründung an:

---

---

---

---

---

Bitte senden Sie meine Unterlagen:

postalisch  per Fax an \_\_\_\_\_ (Faxnummer)  
(Hinweis: per Fax werden durch das MVZ maximal 5 Seiten übermittelt)

Bei der Anforderung von Unterlagen können Kosten entstehen.

Mit freundlichen Grüßen

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift, ggf. Unterschrift/en Sorgeberechtigte /  
Vorsorgebevollmächtigte/ Betreuer