



meditz

Medizinisches Diagnostik- und
Therapiezentrum Würzburg

Kinder- und Jugendpsychiatrie
Psychiatrie
Psychotherapie
Neurologie

meditz Würzburg · Frankfurter Straße 15a · 97082 Würzburg

Formular zur Anforderung von Unterlagen und Bescheinigungen

Stand 23.05.2023

Patient: Name, Vorname: _____ geb. am: _____

Datum: _____ Wohnort: _____

Tel.: _____ E-Mail: _____

Mobil: _____

Bitte beachten Sie, dass die Bearbeitung mind. 7 Werktage in Anspruch nimmt.

Ich möchte hiermit meine ärztlichen Befundberichte anfordern

- Ich werde die Berichte am _____ selbst abholen.
 Ich möchte, dass die Berichte an obige Adresse verschickt werden.

AB DER VIERTEN SEITE FÄLLT EINE VERWALTUNGSGEBÜHR VON 2,00€ UND KOPIERKOSTEN VON JE 0,30€ PRO SEITE AN. NACH RECHNUNGSBEGLEICHUNG WERDEN DIE UNTERLAGEN VERSENDET.

BEI UNS FALLEN HIERFÜR KOSTEN IN HÖHE VON 10€ FÜR JEDES MEDIKAMENT AN

Ich möchte eine Bescheinigung für das Mitführen von Betäubungsmitteln anfordern

(Bitte beachten Sie, dass wir für die Erstellung von Bescheinigungen mindestens drei Werktage benötigen und das Formular beim Würzburger Gesundheitsamt -Kosten bitte dort erfragen- bestätigt werden muss)

- **Geburtsort des Patienten:** _____
- **Staatsangehörigkeit:** _____
- **Nr. des Passes oder eines anderen Ausweisdokumentes:** _____
- **Reiseland:** _____
- **Beginn und Ende der Reise: von _____ bis _____**
- **Dauer der Reise in Tagen (max. 30):** _____
- **Name des mitgeführten Medikaments:** _____
- **Dosierung und Einnahme (z.B. 20 – 10 – 0 mg):** _____

Sonstiges: Ich benötige _____

Datum

Unterschrift des Patienten/ Erziehungsberechtigte

Bitte geben Sie dieses Formular ausgefüllt in unser medizinisches Versorgungszentrum ab oder schicken es uns per Post oder Fax (0931-3229688) zu.

Herzlichen Dank,
Ihr meditz GmbH Team