

Vollmacht für die Abholung von Rezepten, Befunden etc.

Nr. _____

Name des Bevollmächtigten _____

Anschr./PLZ/Wohnort des Bevollmächtigten _____

Telefonnummer des Bevollmächtigten _____

Bevollmächtigter Name: _____

Name des Bevollmächtigten _____

Anschr./PLZ/Wohnort des Bevollmächtigten _____

zur Abholung folgender Dokumente

(Bitte ankreuzen ggf. unter „sonstige“ ergänzen)

Rezept(e) Überweisung(en) Befund(e)

Krankmeldung sonstige (Bitte bezeichnen) _____

Alles (bis auf Widerruf)

Bitte zur Abholung mitbringen:

- Personalausweis des Bevollmächtigten mit Nachweis/Fotografie der Identität
- Versicherungskarte des Vollmachtgebers

Unterschrift: _____

Praxis Werraweg | Dr. med. Anja Heurichsen, Regg. Nr. 46 81 47 100 000 | Dr. med. Ingrid Witz
Werraweg 3 | 41540 Dormagen
Telefon: 02133 269124 | Fax: 02133 269125 | www.hausarztpraxis-dormagen.de

Vollmacht zur Abholung

Vollmacht zur Abholung von Rezepten, Überweisungen, Befunden

- Bitte pdf-Dokument "Vollmacht zur Abholung" aufrufen
- online (am Bildschirm die PDF ausfüllen)
- ausgefüllte Vollmacht ausdrucken
- Vollmachtgeber unterschreibt

Zur Abholung in der Praxis bringt der Bevollmächtigte folg. Unterlagen mit:

- unterschriebene Vollmacht
- Personalausweis des Bevollmächtigten zum Nachweis/Prüfung der Identität
- Versichertenkarte des Vollmachtgebers