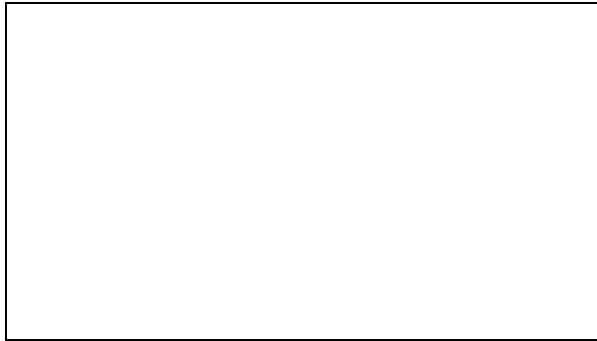


Rückgabebestätigung von Röntgenaufnahmen (Fremdaufnahmen)



Praxisstempel

Patientennummer: _____

Name: _____

Vorname: _____

Quittung zur Übergabe der Röntgenunterlagen, Befunde etc.

Hiermit bestätige ich, dass mir am _____ meine Originalunterlagen wieder ausgehändigt wurden.

Folgende Unterlagen/Röntgenbilder wurden übergeben:

-
-
-
-

Ich wurde darüber informiert, dass ich für diese Unterlagen verantwortlich bin.

Ort, Datum

Unterschrift Patientin/Patient bzw. gesetzliche/r Vertreterin/Vertreter