_____ _____

_____ _____

_____ _____

_____ _____

Betreff: Auskunft über gespeicherte Daten

Sehr geehrte Damen und Herren.

Gemäß §83 Sozialgesetzbuch - Zehntes Buch (§83 SGB 10) bitte ich um schriftliche Auskunft über die zu meiner Person gespeicherten Daten.

Ich wünsche die Übermittlung der bei Ihnen in den letzten 5 Jahren abgerechneten Diagnosen (ICD10 Standard).

Name und Anschrift: _____

_____

_____

Mitgliedsnummer: _____

Geburtsdatum: _____

Für Rückfragen stehe ich Ihnen unter nachfolgender Telefonnummer zur Verfügung:

_____

Vielen Dank und freundliche Grüße,

_____ _____

Datum Unterschrift