

Absender:

Praxis _____

An:

Zahnarztpraxis für Kinder
Ralf Gudden
Luisenstraße 111a
47799 Krefeld

Fax: 02151/ 360 29-29

_____, den _____

Anforderung Röntgenbilder

Patient: _____

geb. _____

Sehr geehrte Zahnarztpraxis für Kinder Ralf Gudden,

in Ihrer Praxis sind bei o.g. Patienten Röntgenbilder angefertigt worden.

Gem. § 85.3 Absatz 3 Strahlenschutzgesetz (StrlSchG) bitten wir um Überlassung/Zusendung dieser Aufnahmen.

Uns ist bekannt, dass die Übermittlung der Röntgenbilder auf CD Rom erfolgen wird.

Wir erklären außerdem, dass der Patient uns gegenüber der Praxis Ralf Gudden von der Schweigepflicht entbunden hat und wir berechtigt sind diese Aufnahmen anzufordern.

Zitate aus dem Strahlenschutzgesetz

§85.3

Der Strahlenschutzverantwortliche hat

3.einem weiter untersuchenden oder behandelnden Arzt oder Zahnarzt Auskünfte über die Aufzeichnungen zu erteilen und ihm die Aufzeichnungen sowie die Röntgenbilder, die digitalen Bilddaten und die sonstigen Untersuchungsdaten vorübergehend zu überlassen.

Mit kollegialen Grüßen
