

Dok. Nr.	Bereich	Dok. Typ	Dokumententitel
2024_0500	tk_A	FO	Ansuchen um Befundübermittlung
Geltungsbereich:		Alle Bereiche/Häuser der tirol kliniken	
Zielgruppe:		Mitarbeiter:innen aller Bereiche/Häuser der tirol kliniken & extramurale Behandlungspartner	
Zweck/Ziel:		Befundübermittlung zum Zweck der Weiterbehandlung, kann von Seiten der tirol kliniken an extramurale Behandler, oder auch umgekehrt verwendet werden.	

Hiermit ersuche ich die
Abteilung / Ordination
um Übermittlung des unten angeführten Dokumentes unserer Patientin / unseres Patienten und bestätige, dass ich von der Patientin / dem Patienten bzw. deren gesetzlichen Vertretung / Erwachsenenvertretung das Einverständnis erhalten habe, diesen Befund anzufordern. Dieses steht nicht in ELGA zur Verfügung.

Anfordernde Person:

Nachname:

Vorname:

Funktion:

Institution:

Adresse:

Patient:in (Daten eintragen bzw. Patientenetikett verwenden):

Nachname:

Vorname:

Geb.-Dat.:

SV-Nr.:

- | | | |
|--------------------------|------------|--------|
| <input type="checkbox"/> | Arztbrief: | Datum: |
| <input type="checkbox"/> | Befund: | Datum: |
| <input type="checkbox"/> | Bilddaten: | Datum: |

Übermittlungsart gemäß dem Gesundheitstelematikgesetz:

- Befundnetzwerk DAME / Medical Net:
- E-Mail:
- Postversand

Patientendaten dürfen ausschließlich über gesicherte Verbindungen oder verschlüsselt per E-Mail ([Secure-Mail](#)) übermittelt werden.

Ort:

Datum:

Druckversion! Es gilt ausschließlich das elektronische Dokument!