

Anschrift Krankenkasse

Anschrift Arzt

---

---

---

---

---

---

---

---

### **Nicht vereinbartes Formular**

Sehr geehrte Damen und Herren,

Sie haben eine Anfrage an mich gestellt, die nicht der Vordruckvereinbarung entspricht.

Die begehrte Auskunft kann ich Ihnen nur erteilen, wenn mir der Patient sein diesbezügliches Einverständnis erklärt.

Zudem würde für meine Auskunft ein Honorar in Höhe von \_\_\_\_\_ Euro fällig.

Bitte teilen Sie mir mit, ob Sie die Auskunft unter dieser Voraussetzung wünschen.

Freundliche Grüße

Anlage