



MEDIZINISCHES
VERSORGUNGSZENTRUM
ST. COSMAS

GESCHÄFTSLEITUNG:

DR. MED. THORSTEN TRUMM
EVAGELOS KRITIKAKIS

INGRID KELLERER

ABTEILUNGEN:

ALLGEMEINMEDIZIN
INNERE MEDIZIN, HAUSÄRZTL.

INNERE MEDIZIN,
FACHÄRZTLICH

NEUROLOGIE
PSYCHIATRIE
PSYCHOTHERAPIE

PHYSIOTHERAPIE
LOGOPÄDIE

RATHAUSPLATZ 3A
D-85579 NEUBIBERG
TEL. o 89/68 09 84-0
FAX o 89/601 21 93

WWW.MVZ-ST-COSMAS.DE
INFO@MVZ-ST-COSMAS.DE

STEUERNR.: 143/509/20138

GLS BANK E.G., BOCHUM
IBAN:
DE03 4306 0967 8082 3209 00
BIC: GENODEM1GLS

V 07/25

VOLLMACHT ZUR ABHOLUNG VON PATIENTENUNTERLAGEN BZW. ERTEILUNG VON AUSKÜNFTE

Ich,

Name und Vorname des Vollmachtgebers

Geburtsdatum

Adresse

bevollmächtige hiermit

Name und Vorname des Bevollmächtigten

Geburtsdatum

Adresse

zur Abholung folgender Dokumente (bitte ankreuzen):

- ☐ Rezepte
- ☐ Überweisungsscheine
- ☐ Befunde
- ☐ Sonstiges:

zur Entgegennahme von Informationen (mündlich/telefonisch/per Fax) über (bitte ankreuzen):

- ☐ Rezepte
- ☐ Überweisungsscheine
- ☐ Befunde
- ☐ Sonstiges:.....

Die Abholung/Auskunft erfolgt im bzw. durch das

MVZ St. Cosmas
Rathausplatz 3a
85579 Neubiberg

Ort, Datum

Unterschrift des Vollmachtgebers

Dem/der Bevollmächtigten ist eine gültige Versichertenkarte mitzugeben. Der/die Bevollmächtigte muss sich weiterhin mit einem gültigen Personalausweis ausweisen können.