

Absendende Arztpraxis:

.....  
.....  
.....  
.....  
.....

An die

.....  
.....  
.....  
.....  
.....

**- nur per Telefax –**

**Faxnummer:** .....

**Ihre Anforderung ärztlicher Unterlagen vom** .....

**Patient:** ..... **Geburtsdatum:** .....

Sehr geehrte Damen und Herren,

auf Ihre o. g. Anforderung ärztlicher Unterlagen komme ich hiermit zurück und teile mit, dass mir die Erledigung binnen 1 Woche aufgrund der Überbeanspruchung meiner Praxis mit dringenden Aufgaben der Patientenversorgung nicht möglich ist. Die durch die Bestimmungen des Patientenrechtegesetzes eingeführten kurzen Bearbeitungsfristen für die gesetzlichen Krankenversicherungen (§ 13 Abs. 3a SGB V) dürfen nicht zu einer Gefährdung der laufenden Patientenversorgung führen. Zugleich weise ich darauf hin, dass die berufsrechtlichen Vorgaben zur Erledigung solcher Anforderungen einen Zeitraum von bis zu drei Monaten vorsehen.

Dessen ungeachtet werde ich mich um die schnellstmögliche Erledigung der Anforderung unter Wahrung meiner berufsrechtlichen Pflichten bemühen.

Mit freundlichen Grüßen

.....  
(Unterschrift, Arztstempel)