

## **Befundanforderung**

Zukünftig will ich nicht mehr in der Gemeinschaftspraxis  
Weiherhammer ärztlich betreut werden.

Aus diesem Grund bitte ich um Übersendung meiner  
Befundunterlagen zu Händen Herrn Reinhard Steinhauser in  
der Gemeinschaftspraxis Weiden Ost.

Weiherhammer, den

---

(Unterschrift)