

# Martin Reiner

Hausarzt - Facharzt für Innere Medizin

Seebronner Straße 8  
72108 Rottenburg

Tel.: 07472 - 22253

Fax: 07472 – 23186

E-Mail: [praxis@reiner-rottenburg.de](mailto:praxis@reiner-rottenburg.de)

---

Hausarztpraxis M. Reiner, Seebronner Str. 8, 72108 Rottenburg

Datum:

**Betrifft:** \_\_\_\_\_, geb. am: \_\_\_\_\_

(Name, Vorname)

Sehr geehrte Frau Kollegin, sehr geehrter Herr Kollege,  
liebes Praxisteam,

o.g. Patient/-in wird von uns hausärztlich weiter betreut. Hiermit möchten wir Sie höflich bitten,  
uns die Ihnen vorliegenden, relevanten Befunde zuzusenden.

Besten Dank vorab,

Mit freundlichen Grüßen,

M. Reiner

Ich bin damit einverstanden, dass meine Befunde an o.g. Arzt weitergegeben werden.

---

Datum/ Unterschrift Patient