



**Absender**

BARMER  
73524 Schwäbisch Gmünd

Versichertennummer

## Deckblatt zur Übermittlung in die elektronische Patientenakte

Hiermit bitte ich um Übermittlung meiner angefügten Unterlagen in die elektronische Patientenakte.

\_\_\_\_\_  
Datum/Unterschrift

### Hinweis:

Dieses Deckblatt ist erforderlich, um eine schnelle und sichere Zuordnung Ihrer Unterlagen vorzunehmen. Bitte schicken Sie uns dieses zusammen mit Ihren Unterlagen zu. Für Angehörige nutzen Sie bitte ein eigenes Deckblatt.

Bitte Unterlagen lose und nicht geklammert oder geheftet zurück schicken.