

Krankengeschichten-Anforderung

PATIENTENDATEN	AUFENTHALT	
Vollständiger Name	Stationäre Aufnahme	Abteilung
.....	von bis
Vorwahl + Telefonnummer	Ambulante Aufnahme	Abteilung
.....	Datum:.....

Ich benötige meine Unterlagen aus folgendem Grund: (bitte anhaken)

Die Krankengeschichte ist persönlich von der Patientin/dem Patienten anzufordern. Bei nicht persönlichem Antrag durch die Patientin/den Patienten ist eine Bevollmächtigung durch die Patientin/den Patienten vorzuweisen.

- Private Zwecke
- Persönliche Abholung (nur mit Reisepass/Personalausweis)
- Zustellung am Postweg (eigenhändig)
- Für eine Weiterbehandlung beim Arzt (Name + Adresse):

(Die Unterlagen werden direkt an die Ärztin/den Arzt versendet)

Ich ersuche höflich um Aushändigung einer Kopie meiner Unterlagen (bitte anhaken):

- Gesamte Krankengeschichte pro Aufenthalt** Euro 25,00
- Befunde bis zu 10 Seiten** Euro 12,00
- Röntgen-Bilder auf CD/DVD** Euro 12,00

_____, am _____ Unterschrift PatientIn _____