

## Krankengeschichten Anforderung

PATIENTENDATEN	AUFENTHALT	
Vollständiger Name	Stationäre Aufnahme	Abteilung
	von bis	
Geb. Datum	von bis	
Adresse	von bis	
	von bis	
	Ambulante Aufnahme	Abteilung
	Datum	
Vorwahl + Tel. Nr.	Datum	
	Datum	

Ich benötige meine Unterlagen aus folgendem Grund: <sup>1)</sup> (bitte anhaken)

<sup>1)</sup> Die Krankengeschichte ist persönlich von den PatientInnen anzufordern. Bei nicht persönlichem Antrag durch den/die PatientenIn ist eine Bevollmächtigung durch den/die PatientenIn vorzuweisen.

private Zwecke

persönliche Abholung (nur mit Pass)

Zustellung am Postweg (eigenhändig)

für eine Weiterbehandlung beim Arzt oder für die Versicherung (Name + Adresse):

(Die Unterlagen werden direkt an den Arzt versendet)

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

<input type="checkbox"/> Gesamte Krankengeschichte pro Aufenthalt	Euro 29,00
<input type="checkbox"/> Befunde bis zu 10 Seiten (welcher Befund)	Euro 15,00
<input type="checkbox"/> Röntgen-Bilder auf CD/DVD	Euro 15,00

\_\_\_\_\_, am \_\_\_\_\_ Unterschrift PatientIn \_\_\_\_\_  
Ort Datum