

## Krankengeschichten Anforderung

PATIENTENDATEN	AUFENTHALT	
<b>Vollständiger Name</b>	<b>Stationäre Aufnahme</b>	<b>Abteilung</b>
	von                      bis	
<b>Geb. Datum</b>	von                      bis	
<b>Adresse</b>	von                      bis	
	von                      bis	
	<b>Ambulante Aufnahme</b>	<b>Abteilung</b>
	Datum	
<b>Vorwahl + Tel. Nr.</b>	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 (Name + Adresse):

(Die Unterlagen werden direkt an den Arzt versendet)

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

<input type="checkbox"/> <b>Gesamte Krankengeschichte pro Aufenthalt</b>	<b>Euro 25,00</b>
<input type="checkbox"/> <b>Befunde bis zu 10 Seiten (welcher Befund)</b>	<b>Euro 12,00</b>
<input type="checkbox"/> <b>Röntgen-Bilder auf CD/DVD</b>	<b>Euro 12,00</b>

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