

Krankengeschichten – Anforderung

Patientendaten:

Nachname

Vorname

Geburtsname

Sozialversicherungsnummer / Geburtsdatum

Straße, Hausnummer

Postleitzahl, Ort

Telefonnummer

E-Mail Adresse (optional)

Information zur benötigten Krankengeschichte:

Stationärer Aufenthalt von bis Abteilung

von bis Abteilung

Ambulanter Aufenthalt von bis Abteilung

von bis Abteilung

Sonstiges

Art der Übermittlung: (bitte ankreuzen)

- Ich wünsche eine persönliche Abholung
(nur nach Vorlage eines amtlichen Lichtbildausweises; Sie werden über mögliche Abholtermine von uns informiert)
- Ich wünsche eine Zustellung am Postweg

Bitte beachten Sie, dass eine Krankengeschichte persönlich vom Patienten anzufordern ist. Sollte dies nicht möglich sein, so ist eine entsprechende Bevollmächtigung vorzuweisen.

Ich ersuche höflich um Aushändigung einer Kopie meiner Krankengeschichte: (bitte ankreuzen)

- Krankengeschichte pro Anforderung EUR 11,-
- Geburtsbericht inkl. Geburtsverlauf / Partogramm pro Entbindung EUR 22,-
- Röntgen/MRT/CT-Bilder pro CD EUR 11,-

Ort, Datum:

Unterschrift:

Bitte achten Sie darauf, dass das Formular vollständig und leserlich ausgefüllt ist!