

Antrag auf Herausgabe/Übergabe Krankengeschichte

Nachname, Vorname: _____

Geburtsdatum: _____

Hiermit beantrage ich die Herausgabe meiner Krankenakte seitens der Hausarztpraxis Reigoldswil (Reigomed AG, Unterbiel 26, 4418 Reigoldswil).

An mich persönlich: Abholung in Praxis
Versand per Post Adresse: _____

An folgende Institution/Arztpraxis: Versand mit Post oder per verschlüsselter E-Mail

Hinweis: Gemäss Datenschutzgesetz erfolgt die Übergabe binnen 30 Tagen nach Antragseingang (wir bemühen uns so schnell wie möglich Ihren Auftrag zu erledigen)

Bzgl. nicht duplizierbarer Unterlagen wie analoge Röntgenbilder, entbinde ich die Hausarztpraxis Reigoldswil von ihrer Aufbewahrungspflicht.

Für den Datenträger (Stic) erheben wir eine Gebühr von 5 CHF.

Als gesetzlicher Vertreter bestätige ich, dass es keiner Zustimmung einer anderen sorgeberechtigten Person/Behörde besteht.

Ort: _____ Datum: _____

Unterschrift PatientIN/gesetzlicher Vertreter:

Bitte Nachname, Vorname und Geburtsdatum ausfüllen und zusammen mit einer Kopie eines Ausweisdokumentes (entfällt bei persönlicher Vorstellung in der Praxis) bzw. schriftlichem Nachweis gesetzlicher Stellvertretung unterschrieben zurückzusenden an:

Hausarztpraxis Reigoldswil,
Unterbiel 26,
4418 Reigoldswil

_____ **untenstehende Bestätigung bitte leer lassen**

Bestätigung

Abgegeben/Versendet am: _____ Medium: _____
Von: _____

Hiermit wird bestätigt, dass ich / wir die Krankengeschichte inkl. folgender Röntgenbilder:

erhalten habe/n.

Ort: _____ Datum: _____

Unterschrift: _____