

KG-archivsuisse  
Bernstrasse 23  
3122 Kehrsatz

KG-archivsuisse  
Bernstrasse 23  
3122 Kehrsatz

## Anforderung Krankengeschichte

Hiermit bitte ich um Zustellung der gesamten Krankengeschichte an die neue behandelnde Ärztin/  
den neuen behandelnden Arzt.

### 1. Patientendaten

Die Krankengeschichte betrifft die folgende Patientin/den folgenden Patienten  
(*bitte mit Computer oder handschriftlich gut leserlich mit Druckbuchstaben ausfüllen*):

**Vorname, Name**

der Patientin/des Patienten

.....

**Geburtsdatum**

der Patientin/des Patienten

.....

**Name der Ärztin/des Arztes, welche(r)  
die Krankengeschichte geführt hatte**

.....

### 2. Kontaktangaben der Patientin/des Patienten

**Telefonnummer**

.....

**E-Mail-Adresse**

.....

**Adresse**

Strasse, Nummer, PLZ, Ort

.....

### 3. Zustellung der Krankengeschichte

Bitte stellen Sie die Krankengeschichte folgender Ärztin/folgendem Arzt zu  
(bitte mit Computer oder handschriftlich gut leserlich mit Druckbuchstaben ausfüllen):

#### Praxis

Vorname, Name des Arztes/der Ärztin .....

#### Adresse

Strasse, Nr., PLZ, Ort .....

E-Mail der Praxis/des Arztes/der Ärztin .....

(verschlüsselte HIN-E-Mail)

### 4. Ausweiskopie und Unterschrift

Zutreffendes ankreuzen:

- ☐ Ich bestätige mit meiner Unterschrift, dass ich die berechtigte Person (=Patientin/Patient) bin, und lege zu meiner Legitimation die **Kopie eines amtlichen Ausweises** (Reisepass oder Identitätskarte) bei.
- ☐ Ich bestätige mit meiner Unterschrift, dass ich die vertretungsberechtigte Person bin, und lege zu meiner Legitimation die **Kopie meines amtlichen Ausweises** und die **Kopie eines amtlichen Ausweises des Patienten** sowie ein Dokument bei, das meine **Legitimation als Vormund/Beistand** ausweist (Kopie des Familienausweises oder Kopie der Ernennungsurkunde mit Auftrag der KESB).

Ort, Datum:

Unterschrift:

### 5. Kontrolle und Einsendung

Nicht vergessen: Kopie eines amtlichen Ausweises und allenfalls weitere amtliche Dokumente gemäss Ziffer 4 beilegen! Ohne Ausweiskopie wird Ihre Anfrage nicht bearbeitet.

→ **Formular plus Ausweisdokument einscannen und digital senden an: [kg@archivsuiss.ch](mailto:kg@archivsuiss.ch)**  
oder  
→ **Formular und Dokumente ausdrucken, in Couvert stecken, frankieren und senden an:**  
**KG-archivsuiss, Bernstrasse 23, 3122 Kehrsatz**

*Sie können mit der Auslieferung der Krankengeschichte innerhalb von 10 Arbeitstagen ab Eingang des korrekt und vollständig ausgefüllten Bestellformulars bei archivsuiss rechnen.*

archivsuiss AG

Bernstrasse 23, 3122 Kehrsatz

T +41 (0)31 960 10 70, F +41 (0)31 960 10 71

kg@archivsuiss.ch, [www.archivsuiss.ch](http://www.archivsuiss.ch)