

KG-archivsuissse
Bernstrasse 23
3122 Kehrsatz

KG-archivsuissse
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 schicken Sie die Krankengeschichte an die folgende Arztpraxis
(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**
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