

Herausgabe meiner Krankengeschichte Informationsweitergabe an Angehörige

- Ich bitte Sie um die Herausgabe meiner vollständigen Krankengeschichte und befreie Sie dazu ausdrücklich von Ihrer gesetzlichen und vertraglichen Aufbewahrungspflicht.

Angaben Patientin / Patient

Name	Vorname	Geburtsdatum
Adresse	PLZ / Ort	Telefonnummer

- Persönliche Abholung, nur mit gültigem Ausweis
- Akten per Post nur mit Kopie eines gültigen Ausweises
(Versandkosten werden in Rechnung gestellt).
- Abholung durch eine Drittperson, nur mit gültigem Ausweis

Name	Vorname	Geburtsdatum
------	---------	--------------

- Akten per E-Mail (nur geschützte HIN E-Mail Adresse) an den neuen behandelnden Arzt

HIN E-Mail Adresse (@hin.ch):

Datum _____

Ort _____

Unterschrift _____

Der Aufwand für die Bereitstellung der Krankengeschichte von CHF 15.- bis 30.- wird in Rechnung gestellt.