

An das
Landeskrankenhaus Wählen Sie ein Element aus.
z.Hd. Patientenverrechnung
Adresse bitte eingeben

Anforderungsformular für Patienten

Ich ersuche um Anfertigung einer Kopie der Krankengeschichte meines stationären oder ambulanten Aufenthaltes:

<u>Aufenthaltsdaten</u>	
Datum d. Aufenthaltes (von – bis)	Station / Abteilung
.	.
.	.
.	.

<u>Patientendaten</u>	
Name und Vorname	.
SVNR und Geburtsdatum	.
Name des gesetzlichen Vertreters	.

<u>Legitimation</u>	
Datum, Unterschrift Des anfordernden Patienten oder dessen gesetzlichen Vertreters	
Datum, Unterschrift Sachbearbeitung	

Erforderliche Beilagen:

- Kopie amtlicher Lichtbildausweis
- Allfälliger Nachweis der gesetzlichen Vertretung