

An das
Landeskrankenhaus
z.Hd. Patientenverrechnung

Anforderungsformular für Patient:innen

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

vom bis auf der Abteilung

Zusätzlich suche ich an um

- digitalen Zugang zu Röntgenbildern
 - Anfertigung von Röntgenbildkopien
 - Bilddokumentations-CD/DVD

Patientendaten

bitte leserlich in Blockbuchstaben ausfüllen.

Name und Vorname

Sozialversicherungsnummer/Geburtsdatum

Adresse

E-Mail-Adresse

Falls zutreffend: Name der gesetzlichen Vertretung

Datum/Unterschrift der Patientin/des Patienten
bzw. deren/dessen gesetzlichen Vertretung

Datum/Unterschrift Sachbearbeitung

Ich wünsche die Zusendung per E-Mail

□ Post

Erforderliche Beilagen

- Kopie des amtlichen Lichtbildausweises Allfälliger Nachweis der gesetzlichen Vertretung