Helios Vogtland-Klinikum Plauen

Patientenaktenarchiv

Röntgenstraße 2

08529 Plauen

**Antrag auf Ausstellung einer Kopie der Behandlungsunterlagen**

**Antragsteller/in**

|  |  |
| --- | --- |
| Familienname(n): | Telefon: |
| Vorname(n): | Fax: |
| Adresse: | E-Mail: |

**Behandlungsdaten**

|  |
| --- |
| Name, Vorname (Patient/in): |
| Geburtsname: | Geburtsdatum: |
| Behandlungszeitraum: | Fachbereich (wenn bekannt): |
| Benötigte Unterlagen (Einzelbefunde z.B. Epikrise, OP-Bericht …) |
|  komplette Akte |
| ***Hinweise:***Kopien der Behandlungsunterlagen werden per Post an die oben angegebene Anschrift versandt. Eine Übermittlung per E-Mail ist nicht möglich. **Der Antragsteller muss immer einen Legitimationsnachweis in Form einer Personalausweiskopie übermitteln**. Soweit der Antragsteller nicht mit der Person des Patienten übereinstimmt, wird die Vorlage einer Vollmacht und einer Schweigepflichtentbindung zusätzlich erforderlich. **Kopien der Behandlungsunterlagen sind kostenpflichtig**. Es werden pro Seite A4 schwarz/weiß für die ersten 50 Seiten je Seite 0,50 €, zuzüglich Portokosten, berechnet. Jedes weitere Blatt A4 kostet 0,15 €. Behandlungsunterlagen ab 06/2011 sind digitalisiert und werden auf CD zur Verfügung gestellt. Kosten je CD werden mit 7,46 € zuzüglich Portokosten berechnet.  |

Hiermit erkläre ich die Übernahme der Kosten für die Erstellung der von mir angeforderten

Kopien aus dem Krankenblatt.

Datum, Unterschrift Antragsteller/in