

HBK-Poliklinik gemeinnützige GmbH
Karl-Keil-Straße 35
08060 Zwickau

Antrag auf Ausstellung einer Kopie der Behandlungsunterlagen

Antragssteller/in

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

Behandlungsdaten

Name, Vorname (unter dem die Behandlung durchgeführt wurde):	
Geburtsdatum:	Behandlungszeitraum:
Praxis:	
Benötigte Unterlagen (Epikrise, OP-Bericht ...)	
<p>Variante 1: Kopien der Behandlungsunterlagen werden per Post an die oben angegebene Anschrift versandt. Eine Übermittlung per E-Mail ist nicht möglich. Dem Antrag ist eine Ausweiskopie (beidseitig) beizufügen. Soweit der Antragsteller nicht mit der Person des Patienten übereinstimmt, ist es erforderlich, eine Vollmacht und eine Schweigepflichtentbindung vorzulegen. Kopien von Behandlungsunterlagen sind kostenpflichtig. Nach dem Kostenverzeichnis der Heinrich-Braun-Klinikum gemeinnützige GmbH werden für die Kopie einer Krankenakte für private Zwecke pro Seite A4 schwarz/weiß für die ersten 50 Seiten 0,50 € pro Seite, mind. jedoch 5.00 €, zuzüglich Portokosten berechnet. Jedes weitere Blatt A4 kostet 0,15 €. Die Ausstellung von CDs kostet 6 € bei persönlicher Abholung oder 8 € bei Versand der CD.</p>	<p>Variante 2: Bei Vorlage einer Überweisung des weiterbehandelnden Arztes werden keine Kosten auf die Ausgabe der Kopien der Behandlungsunterlagen erhoben. Dem Antragsbogen sind demnach ein Überweisungsschein mit der Bitte um Befundübermittlung sowie eine beidseitige Personalausweiskopie des Antragstellers beizufügen. Bitte senden Sie meine Behandlungsunterlagen direkt an:</p> <p><input type="checkbox"/> mich</p> <p><input type="checkbox"/> meinen weiterbehandelnden Arzt (Name, Anschrift)</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p>
<p>Hiermit erkläre ich die Übernahme der Kosten für die Erstellung der von mir angeforderten Kopien aus der Patientenakte.</p> <p>_____</p> <p>Datum, Unterschrift Auskunftssuchende/r</p>	<p>_____</p> <p>Datum, Unterschrift Auskunftssuchende/r</p>