

Anforderung von Krankenunterlagen/Befundungen

Angaben zum Patienten:

Name, Vorname:

Geburtsname:

Geburtsdatum:

Fallnummer (falls bekannt):

Anschrift:

Straße:

PLZ, Ort:

Telefon:

Aufenthaltsdatum / Jahr :

stationär:

Abteilung:

ambulant:

Grund der Anforderung:

Folgende Unterlagen werden benötigt (bitte entsprechend ankreuzen):

Entlassungsbericht

Geburtsbericht

Operationsbericht

ambulanter Bericht

radiologischer Befund

Laborbefund

Sonstiges

Behandlungsunterlagen zum genannten Zeitraum

Unterlagenform:

Ausdruck auf Papier

Speicherung auf CD

per E-Mail (durch Unterschrift wird die Zustimmung zur unverschlüsselten Kommunikation per E-Mail gegeben.)

Ort, Datum Unterschrift (Patient bzw. des Sorgeberechtigten)

Bitte senden Sie dieses Formular ausgefüllt und unterschrieben per Mail, Fax oder postalisch an folgende Adresse:

Klinikum Garmisch-Partenkirchen
Abteilung Patientenauskunft- und Schadenservice
Auenstraße 6
82467 Garmisch-Partenkirchen

E-Mail: auskunft@klinikum-gap.de

Fax: 08821/ 77 52 1118