

## Anforderung von Krankengeschichten durch den Patienten

### Patientendaten:

Name/Vorname(n): .....

SV-Nummer inkl. Geburtsdatum: .....

PLZ Ort und Straße.....

Telefon: .....

Ich ersuche um Übermittlung

meiner Aufenthaltsbestätigungen/Ambulanzbestätigungen für folgende Aufenthalte:  
(gebührenfrei)

.....  
.....

meiner Röntgenbilder auf CD (gebührenpflichtig) /Zugriffscodes (gebührenfrei) ab Datum:

.....  
.....

meiner Krankengeschichte in Kopie (zB Entlassungsbrief, Ambulanzprotokolle, Labor etc.)  
(gebührenpflichtig):

.....  
.....  
.....

Im Falle der Anforderung von Unterlagen einer/s verstorbenen Patientin/en, bitte zusätzlich um Bekanntgabe von Name, Geburtsdatum, Adresse, Telefon der anfordernden Person.  
Aus welchem Grund wird Einsicht in bzw. Aushändigung der Unterlagen begehrt?

.....  
.....  
.....

Der entsprechende **Kostenersatz** wird aufgrund der Preisanpassungen, **beginnend ab 01.04.2026**, für die KABEG wie folgt neu festgesetzt:

Für Krankengeschichten mit einem Umfang von mehr als fünf Seiten (auch inkl. des Abdrucks digitalisierter Bilder): **€ 35,00**

Für Krankengeschichten mit einem Umfang von bis zu fünf Seiten (auch inkl. des Abdrucks digitalisierter Bilder) oder Kopien der bildgebenden Diagnostik und Fotodokumentation auf elektronischen Medien: **€ 21,00**

Bei der Gebührenmessung sind die Gebührenbefreiungen gemäß § 34 Abs. 6 K-KAO zu berücksichtigen.

Datum: \_\_\_\_\_ Unterschrift der anfordernden Person: \_\_\_\_\_

Der Patient hat am ..... um ..... die Aufenthaltsbestätigung telefonisch/persönlich angefordert.

Vermerke durch Mitarbeiter des Klinikum Klagenfurt am Wörthersee:

.....