

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 01.04.2025**, für die KABEG wie folgt neu festgesetzt:

Für Krankengeschichten mit einem Umfang von mehr als fünf Seiten (auch inkl. des Abdrucks digitalisierter Bilder): **€ 34,00**

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: **€ 20,00**

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:

.....