

Formular für Anforderung der Krankengeschichte

Zur Erfüllung der gesetzlichen Vorschriften bitten wir Sie, für die Anforderung Ihrer Krankengeschichte dieses Formular auszufüllen.

Sie können uns dieses per Post (Praxis Dr. med. H. P. Jung-Bonardi, Beethovenstr. 3, 8002 Zürich) oder per E-Mail (jung-bonardi@hin.ch), **zwingend** mit Kopie eines amtlichen Ausweises, zustellen.

Bei minderjährigen Patienten ist die Unterschrift des gesetzlichen Vertreters mit entsprechend beiden Ausweiskopien erforderlich.

Eine Abholung der Krankengeschichte ist **nicht möglich, diese wird per Einschreiben an Sie versandt.**

*Sollten Sie nur einzelne MRI-Berichte/Röntgenbilder (keine gesamten Krankengeschichten) wünschen, können wir Ihnen diese auch auf Wunsch HIN-verschlüsselt auf Ihre E-Mail-Adresse zustellen, bitte geben Sie in diesem Fall Ihre E-Mail-Adresse an:

E-Mail

Name

Vorname

Geburtsdatum

Adresse

Telefonnummer

Bitte beachten Sie, dass das Formular nur mit einer Kopie eines amtlichen Ausweises gültig ist.

Ort, Datum und Unterschrift

Ihr Anliegen wird schnellstmöglich, aber mindestens innerhalb der gesetzlichen Frist von 30 Tagen bearbeitet.