

Herausgabe Ihrer Patientenakte

Bisherige Sanacare

Gruppenpraxis: _____

Vorname, Nachname: _____

Geburtsdatum: _____

Als Patientin / Patient haben Sie das Recht, Ihre Patientenakte kostenlos einzusehen und sich eine Kopie herausgeben zu lassen.

Mit Unterzeichnung dieses Formulars beantragen Sie die Herausgabe einer Kopie Ihrer Patientenakte. Bitte legen Sie dem ausgefüllten und unterzeichneten Formular eine **Kopie Ihres Ausweises** (ID oder Pass) bei und senden Sie dieses an Ihre bisherige Sanacare Gruppenpraxis. Dies gilt auch für gesetzliche Vertreter und bevollmächtigte Personen, welche zusätzlich eine Kopie Ihrer Vollmacht beilegen müssen. Zum Schutz Ihrer Daten empfehlen wir Ihnen die Übermittlung ausschliesslich per Post.

Sie erhalten die Kopie Ihrer Patientenakte innerhalb von 30 Tagen per A-Post (eingeschrieben) an Ihre Adresse oder an die Adresse Ihrer neuen Praxis zugestellt. Bitte geben Sie unten die gewünschte Adresse an.

Ort, Datum

Name und Unterschrift Patientin / Patient

Ort, Datum

Name und Unterschrift des gesetzlichen Vertreters /
Bevollmächtigten

Bitte geben Sie hier Ihre aktuelle Adresse oder, bei Versand an eine neue Praxis, den Namen und die Adresse der neuen Praxis an:

Die Kontaktdaten Ihrer Sanacare Gruppenpraxis finden Sie unter www.sanacare.ch/kontakt.