



Universitätsklinikum Freiburg
Patientenservice und Dokumentenmanagement
Zentrale Stelle Externe Anfragen
Hugstetter Straße 55

79106 Freiburg

Anfrage nach Behandlungsunterlagen durch Patient oder bevollmächtigten Vertreter

Persönlichen Daten des Patienten

Name: _____ Vorname: _____

Geburtsname: _____ Geburtsdatum: _____

Telefon: _____ Straße: _____

PLZ, Ort: _____

Die Behandlung erfolgte

ambulant stationär

Behandlungszeitraum: _____

Folgende Kopien der Behandlungsunterlagen werden benötigt

Arztbrief Operationsbericht

Bestätigung und Unterschrift

Eine Kopie des Personalausweises des Anforderers (Vorder- und Rückseite) liegt bei. Bei bevollmächtigten Vertretern zusätzlich eine Kopie der Vollmacht bzw. eine Kopie des Betreuerausweises.

Eine Kostenübernahme sichere ich Ihnen hiermit verbindlich zu.
(Das Klinikum berechnet für die ersten 50 Kopien 0,50 € und für jede weitere Kopie 0,15 €. Eine CD mit Bildern wird mit 5 € berechnet. Hinzu kommt einmalig 2,40 € bzw. 5,00 € Versandkostenpauschale).

Schicken Sie die aufgeführten Behandlungsunterlagen bitte an folgende Adresse:
(Nur erforderlich, wenn von o. g. Adresse abweichend)

Datum

Unterschrift Patient/in