Anforderung von Krankenunterlagen nach § 630g BGB

Die Aufbewahrungsfrist von Krankenakten (§630f Abs. 3 BGB) beträgt **10 Jahre**, sofern es keine Vorschriften für andere Aufbewahrungsfristen gibt.

Patient*in:_____

Name, Vorname, Geburtsdatum

Anschrift:_____

Relevanter Behandlungszeitraum:_____

Fachrichtung:_____

Telefon-Nr.:_____

E-Mail-Adresse:_____

Angeforderte Dokumente:

O Vollständige Patientenakte _____

O OP-Bericht ggf. Datum _____

O Bildgebende Dokumentation ggf. Datum _____

O Geburtsbericht

O Andere Unterlagen: _____

Ich wünsche die Übermittlung der Akte:

digital O (IT-Voraussetzung: Sharefile-Cloud / passwortgeschützte zip-Datei)

Papierform O (die erste Kopie ist kostenfrei, für eine zweite oder dritte Ausfertigung fallen Kosten an)

Bitte fügen Sie zur Bestätigung Ihrer Identität eine Kopie Ihres Personalausweises bei (Vorder- und Rückseite!). Bitte schwärzen Sie alle Angaben bis auf Namen, Anschrift, Geburtsdatum und Gültigkeitsdauer, um dem Grundsatz der Datenminimierung zu entsprechen.
Ihre Ausweiskopie wird direkt nach der Identitätsprüfung vernichtet und nicht dauerhaft gespeichert.

Sofern Sie im Auftrag des Patienten / der Patientin handeln, fügen Sie bitte eine Kopie Ihrer Legitimation (Betreuungsvollmacht, Patientenverfügung, Schweigepflichtsentbindungserklärung o.ä.) bei oder aber legen Sie bitte eine Kopie des Erbscheins im Fall eines Ablebens des Patienten als nächster Angehörige und die Begründung für die Geltendmachung der immateriellen Interessen nach § 630g Abs. 3 BGB bei.

Ich bitte um Übersendung der angeforderten Behandlungsunterlagen an folgende Adresse
(falls abweichend zu oben).

_____

Straße, Postleitzahl, Wohnort

_____

Ort, Datum Unterschrift (Patient*in / gesetzliche*r Betreuer*in / Bevollmächtigte*r)

KlinikumDarmstadt GmbH
Akademisches Lehrkrankenhaus