

Helios Vogtland-Klinikum Plauen  
Patientenaktenarchiv  
Röntgenstraße 2  
08529 Plauen

## Antrag auf Ausstellung einer Kopie der Behandlungsunterlagen

### Antragsteller/in

Familienname(n):	Telefon:
Vorname(n):	Fax:
Adresse:	E-Mail:

### Behandlungsdaten

Name, Vorname (Patient/in):	
Geburtsname:	Geburtsdatum:
Behandlungszeitraum:	Fachbereich (wenn bekannt):
Benötigte Unterlagen (Einzelbefunde z.B. Epikrise, OP-Bericht ...)	
<input type="checkbox"/> komplette Akte	
<b>Hinweise:</b> Behandlungsunterlagen werden per Post an die oben angegebene Anschrift versandt. Eine Übermittlung per E-Mail ist nicht möglich. <b>Der Antragsteller muss immer einen Legitimationsnachweis in Form einer Personalausweiskopie übermitteln.</b> Soweit der Antragsteller nicht mit der Person des Patienten übereinstimmt, wird die Vorlage einer Vollmacht und einer Schweigepflichtentbindung zusätzlich erforderlich. Behandlungsunterlagen ab 06/2011 sind digitalisiert und werden auf CD zur Verfügung gestellt.	

---

Datum, Unterschrift Antragsteller/in