

Anfrage Behandlungsunterlagen / Datenschutz-Anfragen

☐ Anfragen nach **Behandlungsunterlagen** gemäß § 630 g BGB »Einsichtnahme in die Patientenakte« durch Patienten oder bevollmächtigte Vertreter

☐ **Datenschutz-Anfragen (Auskunftersuchen)** gem. § 17 KDG ff./Art. 15 DSGVO ff. durch betroffene Personen

Persönliche Daten

Ich bin

- ☐ Patient
- ☐ Bewohner
- ☐ Mitarbeiter
- ☐ Angehöriger
- ☐ Erbe
- ☐ Betreuer
- ☐ Sonstiges

Legitimation durch

- ☐ Personalausweis vor Ort vorgelegt
- ☐ Erbschein
- ☐ Familienstammbuch
- ☐ Testament und Erbvertrag

Legitimation geprüft durch

Name

Datum, Unterschrift

Angaben Patient

Name

Vorname

Geburtsname

Geburtsdatum

Straße

PLZ, Ort

E-Mail

Telefon

Für Patienten: Behandlung erfolgte

☐ ambulant

☐ stationär

Behandlungszeitraum

Angaben Antragssteller (falls abweichend)

Name

Vorname

Geburtsname

Geburtsdatum

Straße

PLZ, Ort

E-Mail

Telefon

Folgende Kopien werden benötigt

- ☐ Patientenakte / Bewohnerakte / Mitarbeiterakte ☐ Arztbrief ☐ Operationsbericht
☐ Sonstiges
-

Falls Sie gemäß § 17 KDG ff. / Art. 15 DSGVO ff. weitere Betroffenenrechte (Recht auf Berichtigung, Löschung, Einschränkung der Verarbeitung, Datenübertragbarkeit und Widerspruchsrecht) in Anspruch nehmen möchten, dann senden Sie dieses Formular inkl. Ihres weiteren Anliegens bitte direkt per E-Mail an den Datenschutzbeauftragten unter datenschutz@stiftshospital-andernach.de.

Weiteres Anliegen

Ihre Nachricht

Betroffene Person / Patient

Datum

Unterschrift betroffene Person / Patient

Ich handele als Vertreter mit Vertretungsvollmacht

Name, Vorname

Unterschrift Vertreter
