

Absender:

Vorname/Name .....

Adresse .....

PLZ/Ort .....

### Einschreiben

Adresse des Spitals  
(Ärztliche Leitung) .....

.....

.....

.....

Ort und Datum .....

## Auskunftsbegehren nach Art. 8 Datenschutzgesetz

Sehr geehrte Damen und Herren

Ich befand mich vom ..... bis ..... bei Ihnen in Behandlung.

Meine Versicherungs-Nr.: .....

Ich mache hiermit von meinem gesetzlichen Auskunftsrecht nach Art. 8 des Bundesgesetzes über den Datenschutz vom 19. Juni 1992 Gebrauch und bitte Sie um Zustellung

eines Ausdrucks bzw. von Kopien meiner **gesamten** Akten und Daten, insbesondere (aber nicht abschliessend) umfassend die Krankengeschichte einschliesslich von seitens Dritter (wie Zuweiser, Labors, Versicherer, Gutachter und Konsiliarern) erstellter Akten, Eintritts- und Austrittsberichte, Pflegeberichte, Operationsberichte, etc.

innerhalb von 30 Tagen. Die **Vollständigkeit** und Richtigkeit der mir zugestellten Unterlagen wollen Sie mir bitte bestätigen. Sodann weise ich auf Art. 8 Abs. 5 DSG hin, dass diese Auskunftserteilung einschliesslich der Erstellung von Kopien unentgeltlich zu erfolgen hat.

Zu meiner Legitimation lege ich die Kopie eines amtlichen Ausweises bei.

Für Ihre Bemühungen danke ich Ihnen bestens.

Mit freundlichen Grüssen

Unterschrift .....

Beilage: Kopie meines Identitätsausweises