

Vorname/Name

Adresse

PLZ/Ort

Kontaktangaben Ärztin/Arzt/Gesundheitsfachperson

.....

.....

.....

Ort und Datum

Gesuch um Einsicht in mein Patientendossier

Achtung: Dieses Gesuch gilt nur für die öffentlichen Spitäler des Kantons Freiburg, nicht für private Gesundheitseinrichtungen.

Sehr geehrte Damen und Herren

Ich mache hiermit von meinem gesetzlichen Auskunftsrecht nach Artikel 60 des Gesundheitsgesetzes vom 16. November 1999 (GesG; SGF 821.0.1) sowie nach den Artikeln 23 ff. des Gesetzes vom 25. November 1994 über den Datenschutz (DSchG; SGF 17.1) Gebrauch und bitte Sie (*Zutreffendes ankreuzen*),

- ☐ mir meine Krankengeschichte im Original zuzustellen
- ☐ mir eine Kopie meiner Krankengeschichte zuzustellen
- ☐ meine Krankengeschichte folgender Gesundheitsfachperson zuzustellen:

Funktion/Titel

Vorname/Name

Gesundheitseinrichtung

Adresse

.....

- ☐ meine Krankengeschichte zu vernichten (Art. 26 Abs. 2 Bst. a DSchG)

Ich bitte Sie um Bestätigung, dass die erteilten Auskünfte richtig und nachgeführt sind (Art. 7 DSchG).

Besten Dank für Ihre Bemühungen und freundliche Grüsse.

Ort, Datum, Unterschrift

Beilage: Kopie Identitätsdokument/Pass. Wer keine Ausweiskopie per Post versenden will, kann persönlich erscheinen und sein Identitätsdokument/seinen Pass vor Ort vorweisen.