

Weitergabe von Gesundheitsdaten an die Krankenkassen

Ich mache Gebrauch von meinem Recht gemäss Art. 20a Satz 2 des Krankenversicherungsgesetzes (KVG) vom 29. Dezember 1971, LGBl. 1971 Nr. 50, und verlange, dass die mich betreffenden medizinischen Angaben, unter anderem auch alle Diagnosedaten, von Dr. _____ nur persönlich adressiert an den Vertrauensarzt meiner Krankenkasse weitergegeben werden dürfen.

Name, Vorname:

Geburtsdatum:

Ort, Datum:

Unterschrift:
