

Auskunftsgesuch

Sehr geehrte Patientin
Sehr geehrter Patient

Sie haben gemäss Datenschutzgesetz (DSG) und dem Patientinnen- und Patientengesetz des Kantons Zürich (PatG) das Recht:

- a) die Einsicht und Herausgabe Ihrer Personendaten bzw. Gesundheitsdaten zu verlangen und
- b) Auskunft darüber zu verlangen, welche Personendaten über Sie bearbeitet werden (Datenauskunft nach Art. 25 DSG).

**WENN SIE VON IHREM AUSKUNFTS- UND HERAUSGABERECHT GEBRAUCH MACHEN WOLLEN,
KÖNNEN SIE FOLGENDERMASSEN VORGEHEN:**

- Wir empfehlen Ihnen, uns ein schriftliches Auskunfts-gesuch zu senden. Um Ihnen die Beantragung zu erleichtern, nutzen Sie bitte das Formular auf der folgenden Seite und senden Sie es per Post oder via E-Mail an:
Kliniksekretariat@sanatorium-kilchberg.ch
- Gemäss Datenschutzgesetz (DSG) sind wir dazu verpflichtet die Identität der antragstellenden Person zu prüfen. Bitte legen Sie dem Auskunfts-gesuch die Kopie eines gültigen Identitätsausweises bei (z.B. Kopie des Passes oder der Identitätskarte).
- Falls Sie das Gesuch für eine andere Person einreichen, legen Sie bitte die Kopie einer gültigen Vollmacht bei.

WAS PASSIERT NACH DEM EINGANG IHRES GESUCHES?

- Wir bestätigen Ihnen den Eingang des Gesuchs.
- Das Kliniksekretariat prüft Ihr Gesuch und leitet dieses ggf. an die zuständige kaderärztliche Person oder die interne Datenschutzstelle weiter.
- Sie erhalten innerhalb von 30 Tagen einen begründeten Bescheid, ob wir Ihnen die gewünschten Informationen zur Verfügung stellen können. Werden keine Einschränkungen des Auskunftsrechts gemäss Art. 26 DSG festgestellt, stellen wir Ihnen die gewünschten Unterlagen zu. Können wir diese Frist nicht einhalten, teilen wir Ihnen dies und die Gründe mit.
- Ein Versand via E-Mail ist möglich, muss aber in verschlüsselter Form erfolgen.

Freundliche Grüsse
Sanatorium Kilchberg AG



Dr. med. René Bridler M.H.A.
Ärztlicher Direktor

Sanatorium Kilchberg AG
 Kliniksekretariat
 Alte Landstrasse 70
 8802 Kilchberg

Auskunftsgesuch

Sehr geehrte Damen und Herren

Ich möchte Auskunft über:

- meine eigenen Daten Daten folgender anderer Person: _____

Ich wünsche (Zutreffendes bitte ankreuzen):

- den Austrittsbericht für folgende/-n Aufenthalt/-e: _____
- folgende andere Dokumente: _____
- _____
- mein gesamtes Dossier von: _____ bis _____
- eine Datenauskunft nach Art. 25 des Datenschutzgesetzes (DSG).

Bitte geben Sie an, in welcher Form Sie die Auskunft wünschen:

- Bitte schicken sie mir eine Kopie der oben genannten Dokumente zu bzw. eine schriftliche Auflistung der Datenverarbeitungen via
- Post folgende E-Mail-Adresse: _____
- Ich möchte die Dokumente bei Ihnen im Sanatorium Kilchberg anschauen.
 Bitte vereinbaren Sie mit mir einen Termin via
- Telefon folgende E-Mail-Adresse: _____
- Die Kopie eines gültigen Ausweises (z.B. Pass oder Identitätskarte) habe ich beigelegt.
- Ich verlange Auskunft für eine andere Person und habe eine Vollmacht beigelegt.

Es ist mir bewusst, dass die Auskunftserteilung für mich in der Regel kostenlos ist. In bestimmten Fällen (z.B. unverhältnismässiger Aufwand) kann eine Kostenbeteiligung von mir verlangt werden. Über die Gründe und die Höhe der Kostenbeteiligung werde ich vorgängig informiert. Reagiere ich nicht innerhalb einer Frist von 10 Tagen auf diese Information, gilt das Gesuch als zurückgezogen.

Ort, Datum: _____

Name, Vorname: _____

Aktuelle Adresse: _____

Aktuelle Telefonnummer: _____

Unterschrift: _____