

Charité Campus Mitte  
Med. Zentralarchiv  
Externe Postbearbeitung  
Chariteplatz 1  
10117 Berlin

## Anfrage nach Behandlungsunterlagen durch Hinterbliebene \ Erben

Als Patient\*in, weiterbehandelnde Ärztin / Arzt, Klinikum verwenden Sie die separaten Formulare

### Daten der \ des Verstorbenen:

Name		Vorname	
Geburtsdatum		Zeitraum der Behandlung	

### Daten der Hinterbliebenen \ Erben :

Name		Vorname	
Straße		PLZ / Ort	
Telefon			

### Folgende Unterlagen werden aus folgendem Grund angefordert:

<input type="checkbox"/> Arztbrief	<input type="checkbox"/> Operationsbericht
<input type="checkbox"/> Sonstiges:	
Grund der Anforderung	

### Folgendes wird bestätigt (diese Unterlagen sind zwingend erforderlich):

<input type="checkbox"/> Die Sterbeurkunde (wenn der Patient nicht in der Charite verstorben ist) ist beigelegt
<input type="checkbox"/> Kopie Personalausweis Hinterbliebene \ Erben ist beigelegt

### Bitte wählen Sie die zutreffende Option (eine Angabe ist zwingend erforderlich):

<input type="checkbox"/> Ich bin nah verwand - Bestätigung (Geburtsurkunde oder ähnliches) ist beigelegt
<input type="checkbox"/> Ich bin Erbe - der Erbschein ist beigelegt
<input type="checkbox"/> Ich bin über den Tod hinaus bevollmächtigt - die Vollmacht ist beigelegt

\_\_\_\_\_  
Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift Hinterbliebene \ Erben

## **Anmerkungen zum Formular**

Diese Seite muss nicht übermittelt werden, soll Ihnen aber beim Ausfüllen des Formulars helfen.

Bitte verwenden Sie dieses Formular nur, wenn Sie Unterlagen als Hinterbliebene \ Erben anfordern.

Patient\*innen, weiterbehandelnd(e) Ärzte \ Ärztinnen, Betreuer\*innen oder Vertreter\*innen (Eltern \ Jugendamt \ ...) verwenden bitte die dafür vorgesehenen Formulare, die ebenfalls an dieser Stelle hinterlegt sind.