

Antragsformular für den Zugang zu meinen registrierten Daten

Guten Tag

- Ich möchte wissen, ob Daten über mich im Walliser Krebsregister gespeichert sind.
- Ich möchte Zugang zu meinen im Walliser Krebsregister gespeicherten Daten erhalten.
In diesem Fall erhalte ich eine Kopie meines Dossiers per Einschreiben.

Meine Informationen

Anrede: Frau Herr

Vorname(n):

Name(n):

Mädchenname:

Versichertennummer (AHVN13*):

Geburtsdatum [tt.mm.jjjj] :

Strasse und Hausnummer:

PLZ und Ort:

Telefonnummer:

Email:

*Die AHVN13 entspricht der 13-stelligen Nummer auf Ihrer Krankenversicherungskarte.

Beizulegendes Dokument

Eine Kopie Ihres Reisepasses oder Ihrer Identitätskarte

Ort und Datum:

Unterschrift der Patientin/des Patienten:

Dieses Formular ist per Einschreiben an die folgende Adresse zu senden:

Walliser Krebsregister
Walliser Gesundheitsobservatorium
Avenue Grand-Champsec 64
1950 Sion