

Einverständniserklärung

Name: _____ Vorname: _____

geb. am: _____ Telefon: _____

Wohnanschrift: _____

Email-Adresse*: _____

Beruf*: _____

Ich bin damit einverstanden, dass meine Daten bei Bedarf an externe Ärzte (z. B. Fachärzte) per Arztbrief, Telefax, Email und/oder Telefon weitergeleitet werden, wenn es für eine Mit- oder Weiterbehandlung durch diese erforderlich ist. Ich entbinde dazu Marko Schreiner, Florian Kuntze und alle in der BAG angestellten Ärzte/-innen von der ärztlichen Schweigepflicht.

Weiterhin bin ich damit einverstanden, dass Herr Marko Schreiner, Florian Kuntze und alle in der BAG angestellten Ärzte/-innen, die für meine Behandlung erforderlichen Behandlungsdaten und Befunde, bei meinen behandelnden Fachärzten und anderen Leistungserbringern einholen. Diese sind berechtigt und verpflichtet, die für meine Behandlung erforderlichen Daten und Befunde an Herrn Marko Schreiner, Florian Kuntze und allen in der BAG angestellten Ärzte/-innen zu übermitteln. Herr Marko Schreiner, Florian Kuntze und alle in der BAG angestellten Ärzte/-innen dürfen diese Informationen nur zur Dokumentation und weiteren Behandlung verwenden.

Diese Einverständniserklärung kann jederzeit ganz oder teilweise schriftlich widerrufen werden.

Die „**Patienteninformation zum Datenschutz**“ habe ich zur Kenntnis genommen.

Mit der Übernahme der Patientenakte (falls zutreffend) aus der ehemaligen Praxis von Frau DM Birgit Freitag in die BAG bin ich einverstanden.

Ort, Datum

Unterschrift Patient/gesetzlicher Vertreter

- Patienteninformation/Recall:
Ich bin damit einverstanden, dass alle in der BAG tätigen Ärzte/-innen meine Kontaktdaten für Patienteninformationen sowie das Recallsystem (z. Bsp. Terminerinnerungen) verwenden darf.
- Entbindung Schweigepflicht:
Ich bin damit einverstanden, dass Informationen (Befunde, Laborwerte, etc.) an die folgenden Angehörigen weitergegeben werden, nachdem deren Identität festgestellt wurde:

(Name, Vorname)

(Name, Vorname)

Ort, Datum

Unterschrift Patient/gesetzlicher Vertreter