

★ Datenschutzerklärung



DIABETOLOGISCHE SCHWERPUNKTPRAXIS

PRAXIS FÜR
INNERE MEDIZIN

Datum: _____

Patientenname: _____
Telefonnummer: _____

geboren am: _____
Email: _____

Erklärung zum Datenschutz

Sehr geehrte Patientin, sehr geehrter Patient, bei den von Ihnen angegebenen Daten handelt es sich um persönliche Daten, deren Erhebung, Nutzung und Verarbeitung nur mit Ihrer ausdrücklichen Einwilligung möglich ist. Wir und unser Team sichern Ihnen zu, dass Ihre Daten streng vertraulich unter strikter Einhaltung der datenschutzrechtlichen Bestimmungen behandelt werden. Die Informationen werden nur zur Dokumentation der weiteren Behandlung verwendet.

Einwilligungserklärung

Ich erkläre mich ausdrücklich damit einverstanden, dass

Befunde, Rezepte, Überweisungen etc. von folgenden Personen abgeholt werden dürfen:

- Ehemann/Ehefrau (Name, Vorname): _____
- Partner/Partnerin (Name, Vorname): _____
- Sonstige Person (Name, Vorname): _____

Befunde folgenden Personen mitgeteilt werden dürfen:

- Ehemann/Ehefrau (Name, Vorname): _____
- Partner/Partnerin (Name, Vorname): _____
- Sonstige Person (Name, Vorname): _____

folgende Ärzte Befunde anfordern dürfen: (Name und Ort des Arztes)

Arzt 1: _____
Arzt 2: _____
Arzt 3: _____

Befunde an mitbehandelnde Ärzte übermittelt werden dürfen, sofern es zur Einschätzung meiner Erkrankung oder meines Behandlungsplanes notwendig ist.

Mir ist bekannt, dass ich meine Einwilligung jederzeit ganz oder teilweise schriftlich widerrufen kann.

Bitte beachten Sie: Bei der Übertragung Ihrer Daten im Internet besteht die Möglichkeit, dass diese durch Unbefugte zur Kenntnis genommen oder verändert werden können. Aus diesem Grund können wir keine Befunde per Email versenden.

Ort, Datum

Unterschrift (ggf. Erziehungsberechtigter)

Bei Befundanforderungen bitte unbedingt ausfüllen:

Hiermit bestätige ich, _____, geb. _____, dass die Praxis Dr. Sternfeld die gewünschten Befunde bei der Praxis Dr. _____ in _____ anfordern darf.

Ort, Datum

Unterschrift (ggf. Erziehungsberechtigter)