



Einwilligungserklärung zur Übermittlung von Patientendaten

Name, Vorname, Geburtsdatum

Wir möchten Sie medizinisch bestmöglich und sorgfältig behandeln. Aus diesem Grund kann es notwendig sein, dass wir erforderliche Behandlungsdaten an andere mitbehandelnde Ärzte oder mitbehandelnde Leistungserbringer übermitteln oder von diesen anfordern müssen. Mit der Auswahl **einer** der nachfolgenden Möglichkeiten und Ihrer Unterschrift auf diesem Formular, erteilen Sie der Praxis Hausärzte Kulsheim – Dr. Dietz & Kollegen in 97900 Kulsheim die hierfür erforderliche Einwilligung.

- Ich willige ein, dass erforderliche Behandlungsdaten an sämtliche mitbehandelnde Ärzte oder mitbehandelnde Leistungserbringer übermittelt oder von diesen angefordert werden dürfen.**
- Ich willige ein, dass erforderliche Behandlungsdaten ausschließlich an Ärzte oder Leistungserbringer übermittelt oder von diesen angefordert werden dürfen, die ich auf einem separaten mir zur Verfügung gestellten Formular vermerke.
- Ich lehne es ab, dass Behandlungsdaten an mitbehandelnde Ärzte oder mitbehandelnde Leistungserbringer übermittelt oder von diesen angefordert werden dürfen.

Darüber hinaus haben Sie die Möglichkeit, einzelne Angehörige oder sonstige Personen zu benennen, an welche wir, nachdem deren Identität festgestellt wurde, Informationen über Ihre Behandlung herausgeben dürfen. Den Umfang der Herausgabe von Informationen bestimmen Sie selbst. Bitte benennen Sie, wenn Sie dies wünschen, die entsprechend berechtigten Personen auf einem separaten Formular, das wir Ihnen gerne aushändigen.

Optional:

- Ich stimme der Nutzung meiner Daten für Praxismailings, Gesundheits- oder Praxisinformationen sowie für **Termin-, Impf- oder Untersuchungserinnerungen** zu.

Ich wurde darauf aufmerksam gemacht, dass ich diese Einwilligungserklärung jederzeit ganz oder teilweise mit Wirkung für die Zukunft widerrufen kann.

Ort, Datum

Unterschrift des Patienten bzw. gesetzlichen Vertreters
(bei gesetzl. Vertreter: bitte auch in Druckbuchstaben)