

Datenschutzerklärung

Liebe Patientinnen und Patienten,

das Datenschutzrecht schreibt uns vor, Ihnen folgendes mitzuteilen:

Wir weisen darauf hin, dass die Daten, die wir von Ihnen erheben, elektronisch gespeichert werden.

Bei BAGen zusätzlich: In unserer Praxisgemeinschaft haben alle ärztlichen und nichtärztlichen Mitarbeiter und Mitarbeiterinnen Zugang zu Ihren Daten, alle haben eine Schweigepflichtserklärung unterschrieben.

Mit Ihrer Unterschrift geben Sie uns die Einwilligung...

1. zur Datenübermittlung (= Zusendung eines Arztbriefes) an den uns von Ihnen genannten Hausarzt (der in der Regel den Überweisungsschein an uns ausgestellt hat).

Wenn Sie dies **nicht wünschen**, melden Sie sich bitte an unserer Anmeldung.

2. Zur Datenübermittlung (Arztbriefe und Untersuchungsergebnisse) an mit- und weiterbehandelnde Ärzte, Fachärzte, MDK und Krankenhäuser, wenn diese zum Wohle Ihrer Gesundheit Untersuchungsergebnisse benötigen. Falls es für Ihre Behandlung notwendig ist, geben Sie uns hiermit auch das Einverständnis, dass wir Befunde bei anderen mitbehandelnden Ärzten etc. anfordern dürfen.

Wenn Sie dies **nicht wünschen**, melden Sie sich bitte an unserer Anmeldung.

3. Laboruntersuchungen mit Ihren Personalien an das Fachlabor MAZ & Labor Wrigge zu senden, da viele Untersuchungen nicht in unserer Praxis durchgeführt werden können.

Wenn Sie dies **nicht wünschen**, melden Sie sich bitte an unserer Anmeldung.

Es ist mir bekannt, dass ich diese Erklärung jederzeit ganz oder teilweise für die Zukunft widerrufen kann. Ich habe diese Mitteilung gelesen und verstanden.

Name: _____

Vorname: _____

Geburtsdatum: _____

Telefonnummer (optional) : _____

Ort, Datum

Unterschrift