



Datenschutzerklärung / Patienteneinwilligung

Zur Erhebung / Übermittlung von Patientendaten gemäß § 73 Abs. 1 SGB V und Art. 13 DSGVO

Sehr geehrte Patientin, sehr geehrter Patient,

mit unserer „Patienteninformation zum Datenschutz“ wurden Sie darauf hingewiesen, dass wir Ihre Daten an Dritte nur dann weitergeben dürfen, sofern dies gesetzlich vorgesehen ist (z.B. zur Abwicklung des Behandlungsvertrages oder zur Abrechnung mit der Kassenärztlichen Vereinigung) oder wir Ihre Einwilligung erhalten haben. Ihre Daten im Zusammenhang mit Ihrer Behandlung an weitere Leistungserbringer (z.B. andere Ärzte, Krankenhäuser, Labore) übermitteln zu dürfen (z.B. mittels Arztbrief), bedarf es Ihrer Einwilligung. Ohne diese ist uns eine adäquate Information der Nachbehandler und Dienstleistungserbringer nicht möglich. Sie müssen dann ggf. selber die notwendigen Informationen liefern.

Ihre Einwilligung können Sie uns im Folgenden erteilen:

EINWILLIGUNG IN DIE DATENWEITERGABE

Hiermit willige ich,

Name: _____ Geburtsdatum: _____

Adresse: _____

ein, dass Daten über die ärztliche Behandlung bei:

Augenärztliches MVZ Schlosscarree Dr. Kamouna & Augenarztpraxis Schillerstraße

Ritterbrunnen 4-7
38100 Braunschweig

Schillerstr. 31
38440 Wolfsburg

- an weiterbehandelnde Ärzte
- an weiterbehandelnde Krankenhäuser
- an die zuständige Apotheke (nur im Falle von Betreuungen)
- an das Labor: bitte eintragen

Familienangehörige(r): _____

Mir ist bekannt, dass ich diese Einwilligung gegenüber des Augenärztliches MVZ Schlosscarree Dr. med. Kamouna nur mit Wirkung für die Zukunft jederzeit formlos widerrufen kann; bisher durchgeführte, von dieser Einwilligung abgedeckte Datenweitergaben bleiben dadurch rechtmäßig. Gleichzeitig entbinde ich die genannten Ärztinnen und Ärzte bzw. die bei den genannten Einrichtungen beschäftigten Ärztinnen und Ärzte von der Schweigepflicht, allerdings ausschließlich zu den oben genannten Zwecken. Sollten einzelne Bestimmungen dieses Vertrages unwirksam oder undurchführbar sein, bleibt davon die Wirksamkeit des Vertrages im Übrigen unberührt.

Datum

Unterschrift (gesetzl. Vertreter bei Minderjährigen)