



Einverständniserklärung

Zur Erhebung und Übermittlung von Patientendaten
Gem. Art. 13 DSGVO (Datenschutzverordnung, gültig ab dem 24.5.2018)
Version 1.1 Stand 24.6.2018

Bitte jeden Punkt abhaken oder durchstreichen!

Im Rahmen meiner medizinischen Behandlung bin ich damit einverstanden, dass

- meine Behandlungsdaten an mitbehandelnde Ärzte übermittelt werden bzw. Behandlungsdaten von anderen Ärzten eingeholt werden dürfen.
- meine Laborproben an ein mit der Praxis zusammenarbeitendes Labor zum Zwecke von Untersuchungen übermittelt werden dürfen. Bei privater Abrechnung oder Selbstzahlerleistungen ist hier die Weitergabe von Daten an Dritte erforderlich.
- (sofern erforderlich) meine Behandlungsdaten an Pflegeeinrichtungen oder Pflegedienste übermittelt bzw. eingeholt werden dürfen.
- Behandlungstermine gespeichert werden.
- im Rahmen meiner medizinischen Behandlungen meine Rezepte an unten genannten Apotheke, Sanitätshäuser versorgende Einrichtung übermittelt werden dürfen und Behandlungsdaten übermittelt bzw. eingeholt werden.

Apotheke:

Sanitätshaus:

Inkontinenzversorger oder ähnliches:

An folgende Angehörige / Personen dürfen Behandlungsdaten weitergegeben werden.

Behandlungsdaten werden nicht automatisch nach 10 Jahren gelöscht, da hierdurch wichtige Sachverhalte der Krankengeschichte verloren gehen könnten. Es kann jedoch jederzeit eine Berichtigung, Löschung und Sperrung personenbezogener Daten verlangen werden.

Diese Erklärung kann jederzeit widerrufen oder abgeändert werden.

Weitere Informationen zum Datenschutz in unserer Praxis finden Sie auf unserer Homepage „Hausarztpraxis-Soerup.de/Datenschutz“ und als Aushang im Wartezimmer.

Ort, Datum

Unterschrift des Patienten bzw.
gesetzl. Vertreters