

Information und Einwilligung in die Verarbeitung von Patientendaten

Im Rahmen Ihrer Heilbehandlung verarbeiten wir Patientendaten, die erforderlich sind, um Ihren Behandlungsvertrag (§ 630a BGB) ordnungsgemäß erfüllen zu können. Dies schließt die nach Art. 9 Abs. 2 h, Abs. 3 DSGVO i. V. m. § 22 BDSG, § 203 StGB gestattete Weitergabe von Daten an mit- und weiterbehandelnde Ärzte (z. B. Labore und Diagnostiker) oder andere medizinische Leistungserbringer ein, die wir ggf. für Sie im Rahmen der Heilbehandlung beauftragen müssen.

Weitere Informationen zur Verarbeitung Ihrer Daten, Rechtsgrundlagen und Ihre Rechte als Betroffene/r könne Sie dem Merkblatt "Patienteninformation zum Datenschutz" entnehmen, auf das wir Sie hingewiesen haben. Es kann bei der Anmeldung <alternativ: als Aushang im Wartezimmer> eingesehen werden. Gern können Sie sich eine Kopie mit nach Hause nehmen.

Haben Sie weitere Fragen zum Datenschutz oder zur erforderlichen Weitergabe an andere Ärzte und Dritte oder zu Widerspruchsmöglichkeiten, dann zögern Sie bitte nicht, uns anzusprechen !

Einige Datenverarbeitungen dürfen wir jedoch nicht ohne eine ausdrückliche, freiwillige und jederzeit widerrufliche Einwilligung vornehmen. Dazu erklären Sie sich hiermit ausdrücklich einverstanden, dass die Praxis

- Behandlungsdaten und Befunde bei anderen, vorbehandelnden Ärzten oder medizinischen Leistungserbringern anfordern darf, soweit diese Sie betreffen und zum Zweck der Behandlung oder Dokumentation benötigt werden,
- mit Ihren nächsten Angehörigen (Ehegatten, Kinder, Enkelkinder) im Rahmen von Diagnosen und Heilbehandlung über Ihren Gesundheitszustand und Therapie sprechen und Unterlagen (Rezepte, Pläne, Überweisungen etc.) aushändigen darf,
- Rezepte und medizinische Informationen und Unterlagen auch direkt an eine Apotheke bzw. Ihren nachbehandelnden Arzt weiterleiten darf.

Mir ist bekannt, dass ich die hiermit erteilte Einwilligung und die damit verbundene Befreiung von der ärztlichen Schweigepflicht jederzeit auch ohne Angabe von Gründen widerrufen kann.

Name in Druckbuchstaben

Geburtsdatum

Unterschrift des Patienten

Datum