

# praxisgemeinschaft ambulante anästhesie

manfred schlechtriem | oliver asbach | michael rupprecht | elmar stein

am waldschlößchen 3 | 44795 bochum | fon 0172 9365202 | fax 0234 95294946  
www.praxisgemeinschaft-anaesthesie.de

praxisgemeinschaft ambulante anästhesie · am waldschlößchen 3 · 44795 bochum

## praxisgemeinschaft ambulante anästhesie

schlechtriem | asbach | rupprecht | stein  
am waldschlößchen 3  
44795 bochum  
Tel.: +49 (172) 9365202  
Fax.: +49 (234) 95294946  
E-Mail: kontakt@praxisgemeinschaft-  
anaesthesie.de

\_\_\_\_\_  
Name (Druckschrift)

\_\_\_\_\_  
Vorname (Druckschrift)

\_\_\_\_\_  
Universität/Schule

\_\_\_\_\_  
Semester/Klasse

\_\_\_\_\_  
Famulatur/Praktikum von/bis

## Belehrung über die Schweigepflicht

Patientendaten unterliegen der ärztlichen Schweigepflicht und weiteren datenschutzrechtlichen Bestimmungen. Aus diesem Grund ist eine Praktikantin/ein Praktikant in Bezug auf alle während des Praktikums in der Praxisgemeinschaft Ambulante Anästhesie zur Kenntnis gebrachten Informationen, die vertraulich und nicht auf andere Weise allgemein bekannt sind, zur Verschwiegenheit verpflichtet und darf persönliche Daten von Patienten Dritten nicht ohne Zustimmung zugänglich machen. Die Verschwiegenheit ist auch nach Beendigung des Praktikums zu bewahren. Insbesondere sind **das Erteilen von Auskünften an Angehörige oder sonstige praxisfremde Personen** sowie **jegliche Weitergabe von Informationen an Dritte über die Behandlung eines Patienten in der Praxis** nicht zulässig. Ein Verstoß gegen die Schweigepflicht kann mit Freiheitsstrafen bis zu einem Jahr oder mit Geldstrafe bestraft werden.

Ich wurde über die Schweigepflicht (§ 203 StGB) belehrt und verpflichte mich zu deren Einhaltung.

\_\_\_\_\_  
PLZ, Ort

\_\_\_\_\_  
Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift Praktikantin / Praktikant

\_\_\_\_\_  
Bei Minderjährigen: zusätzlich Unterschrift(en) des /der Erziehungsberechtigten

