Bestimmungen zum Datenschutz, Merkblatt

傳統中醫

Sehr geehrte Patientin, sehr geehrter Patient,

alle telefonischen Anfragen (Termine, Rezepte etc.) werden zentral bearbeitet und unterliegen selbstverständlich den allgemeinen Datenschutzregeln.

Darüber hinaus müssen wir aus datenschutzrechtlichen Gründen ihr Einverständnis erhalten, wenn wir Arztbriefe und Befunde an Kollegen ausstellen, bzw. weiterleiten sollen.

Dazu haben wir folgendes Formular vorbereitet:

Hiermit erkläre ich mich bis auf Widerruf damit einverstanden, dass Herr Dr. Oliver Löwenstein, FA für Anästhesie, Schmerztherapie, und seine Mitarbeiterinnen der Praxis Dr. Löwenstein

☐ Befunde an mitbehandelnde Ärzte

☐ Briefe ärztlichen Inhalts (sog. Arztbriefe) an meinen Hausarzt/meine Hausärztin oder einen mitbehandelnden Arzt/Ärztin

Name des Hausarztes: _____

☐ per Briefpost

☐ per Fax schicken oder weiterleiten dürfen.

☐ Ich entbinde mitbehandelnde Ärzte/Therapeuten von der Schweigepflicht und genehmige u. a. die Übersendung von Befundberichten.

☐ Dies soll auch für zukünftige Behandlungsfälle gelten.

☐ **Ich bin (widerruflich) <u>nicht</u> mit einer Weitergabe medizinischer Daten an meinen Hausarzt einverstanden.**

Ich willige in die Speicherung meiner Daten nach §3; §13,7; §14; §35 (Bundesdatenschutzgesetz) ein. Diese Daten sind nach aktueller Rechtsvorschrift durch uns ebenso wie Daten in Papierform für 10 Jahre zu speichern und werden dann gelöscht.
Die Rechtsgrundlagen der Datenverarbeitung Ihrer Gesundheitsdaten sind an der Anmeldung einsehbar.

☐ Ich bin widerruflich damit einverstanden, von der Praxis Dr. Löwenstein schriftlich (per Post, Fax oder e-Mail) über neue Entwicklungen im Bereich Gesundheit und Prävention informiert zu werden, soweit sie mich interessieren könnten.
E-mail Adresse:.....

☐ Wichtig: <u>Allergien:</u> .....

....
Datum Unterschrift

Pat.-Name, Geb.-Datum: .....

Adresse: .....

Tel.: ..... Mobil: ..... Fax: .....

Wir sind neugierig:
Wie oder durch wen sind Sie auf uns aufmerksam geworden? .....

Was genau erwarten Sie von uns? .....