



Datenschutz · Seite 1 von 1

Schreiben Sie bitte leserlich in DRUCKBUCHSTABEN

Liebe Patientinnen und Patienten oder gesetzliche Vertreterinnen und Vertreter,

damit wir den Patienten/ die Patientin untersuchen, beraten und behandeln können, sowie zur Dokumentation und Abrechnung unserer Leistungen, müssen wir die personenbezogenen Daten und die Daten zu den Erkrankungen/ Beschwerden elektronisch erheben, verarbeiten und weitergeben an Abrechnungsstellen, die Kassenärztliche Vereinigung, an Ihren Krankenversicherungsträger bzw. Hausarzt und an die mit uns kooperierende MVZ Anästhesie Rhein-Main GbR. Weitere Informationen zum Datenschutz entnehmen Sie dem Aushang in unserem Wartezimmer.

Ich bin damit einverstanden, dass die personenbezogenen Daten im Zuge der Operationsvorbereitung an die mit der MVZ Fachärzte Rhein-Main GmbH kooperierende MVZ Anästhesie Rhein-Main GbR übermittelt werden.

JA NEIN

Hiermit erteile ich meine Zustimmung zur Weiterleitung des Arztbriefes und/ oder der Behandlungsdaten an den weiterbehandelnden Arzt.

JA NEIN

Einwilligung zu Termin- und/ oder anderen Erinnerungsschreiben (Recall)

Um Terminausfälle zu vermindern, möchten wir Sie mittels des Doctolib Kalendersystems per SMS und E-Mail an Ihren Termin erinnern. Bitte bestätigen Sie mit Ihrer Unterschrift, dass Sie hiermit einverstanden sind. Wenn Sie keine Erinnerungen mehr erhalten möchten, teilen Sie uns das jederzeit mit und wir stellen die Erinnerungen wieder aus.

Ich möchte Terminerinnerungen erhalten. JA NEIN

Ich möchte an Kontrolluntersuchungen sowie vereinbarte oder medizinisch notwendige Behandlungstermine erinnert werden und bin bereit, an einem Wiederbestellsystem teilzunehmen. Sollte ich dies nicht mehr wünschen, kann ich mein Einverständnis hierzu jederzeit widerrufen.

Ich möchte Erinnerungsschreiben erhalten. JA NEIN

.....
Ort, Datum

.....
Unterschrift Patient/in oder gesetzliche/r Vertreter/in

Mir ist bewusst, dass ich die oben genannten Einwilligungen freiwillig leiste und diese jederzeit von mir mit Wirkung für die Zukunft widerrufen werden können.

Vielen Dank für Ihre Mithilfe.

Für Rückfragen stehen wir Ihnen gerne zur Verfügung. Ihr Team der Fachärzte Rhein-Main.