

Einwilligung in die Datenweitergabe / Schweigepflichtentbindung



Anneliese Umlauf
Praxis für Allgemeinmedizin

An der Strandpromenade 38
23747 Dahme

Um Ihre Behandlung ohne Informations- und Zeitverluste durchführen zu können, kann es hilfreich sein, uns die Datenweitergabe an weitere, an Ihrer Behandlung beteiligte Personen durch eine Schweigepflichtentbindung zu ermöglichen.

Ihre Einwilligung ist freiwillig und kann jederzeit mit Wirkung für die Zukunft widerrufen werden.

Ich

Name

Vorname

Geburtsdatum

entbinde hiermit die Ärztin der Praxis für Allgemeinmedizin Dahme, Anneliese Umlauf, sowie gegebenenfalls auch deren Nachfolger von der Schweigepflicht gegenüber:

- Vor- und nachbehandelnden Ärzten, Krankenhäuser, Angehörigen von Heil- und Pflegeberufen, Laboratorien, soweit diese in die Behandlung einbezogen sind;
- Sozialversicherungs- und Sozialleistungsträger sowie insoweit als im Behandlungsfall besondere Genehmigungen erforderlich sind auch über das gesetzlich vorgeschriebene hinaus;
- Angehörige und Beauftragte soweit dies zur Durchführung einer ordnungsgemäßen Behandlung erforderlich erscheint (z.B. Rezept oder Befundabholung). Es besteht unsererseits keine Informationspflicht, ggf. ist eine gesonderte Vollmacht erforderlich.

Ort, Datum

Unterschrift