

Hausärztliche Versorgung

Beate Westhölter

Fachärztin für Allgemeinmedizin

Dr. med. Sascha Hey (ang.)

Facharzt für Allgemeinmedizin

Bocholter Straße 6

Telefon: 02852/1015

Fax: 02852/5405

46499 Hamminkeln

**Einverständniserklärung
zur Erhebung/Übermittlung von Patientendaten gem.§
73 Abs. 1 b SGB V**

Ich _____
(Vorname, Name, Wohnort, Geburtsdatum)

erkläre mich einverstanden, dass

- mein Hausarzt mich betreffende Behandlungsdaten und Befunde bei anderen Ärzten und Leistungserbringern zum Zwecke der Dokumentation und weiteren Behandlung anfordert.
- mein Hausarzt mich betreffende Behandlungsdaten und Befunde an mich behandelnde andere Ärzte und Leistungserbringer übermittelt.
- mein Hausarzt telefonisch Kontakt mit mir aufnimmt, um Terminabsprachen vorzunehmen für Vorsorgeuntersuchungen, Impfungen, Vorstellungen bei anderen Ärzten, auch um wichtige Untersuchungsergebnisse mitzuteilen.
- Rezepte von dritten Personen in meinem Namen abgeholt werden dürfen (ggf. Apotheke, Pflegedienste nennen, wenn diese auch Rezepte abholen dürfen):

Es ist mir bekannt, dass ich diese Erklärung jederzeit ganz oder teilweise für die Zukunft widerrufen kann.

(Ort, Datum)

(Unterschrift des Patienten, ggf. gesetzl. Vertreter)

Hinweis: Für andere als die o.g. Zwecke darf mein Hausarzt meine Behandlungsdaten und Befunde nicht übermitteln, verarbeiten und nutzen.