

	<b>Internes Dokument</b>	Dok Nr. QS-ID-102
	<b>Einwilligung zur Erhebung/Übermittlung von Patientendaten</b>	Stand Juli 2018
		Revision 002
Dr. med. Christina Vogelgsang, Hirschstr. 23, 89073 Ulm. Tel: 0731/62492 Fax: 0731/62483		

# Einwilligungserklärung zur Erhebung / Übermittlung von Patientendaten

**Ich (Name, Vorname, Geb. Datum)** \_\_\_\_\_

erkläre mich einverstanden, dass in der Praxis Dr. Vogelgsang meine Patientendaten erhoben und verarbeitet werden. Ein Informationsblatt zum Datenschutz liegt bzw. hängt in der Praxis aus, dies beinhaltet:

- den Umfang und die Art meiner Daten
- die Rechtsgrundlagen der Verarbeitung
- die Möglichkeiten, Widerspruch einzulegen und über die Folgen dessen.

Ich erkläre mich einverstanden, dass

- mich betreffende Behandlungsdaten und Befunde bei anderen Ärzten/Psychotherapeuten und Leistungserbringern zum Zweck der Dokumentation und der weiteren Behandlung angefordert werden können
  - mich betreffende Behandlungsdaten und Befunde an mich behandelnde weitere Ärzte/Psychotherapeuten und Leistungserbringer übermittelt werden dürfen. Darunter fallen beispielsweise auch Labore, die zur Erstellung von bestimmten Werten (etwa Abstriche/Blutwerte) in Anspruch genommen werden, die für die Behandlung und Diagnose erforderlich sind.
- ➔ Die Datenschutzerklärung des Labor MVZ Gärtner liegt zur erweiterten Kenntnisnahme aus.

Es ist mir bekannt, dass ich diese Erklärung jederzeit ganz oder teilweise für die Zukunft widerrufen kann. Ich bin über die Folgen eines Widerrufs aufgeklärt worden.

**Optional:**

- Ich stimme der Nutzung meiner Daten zu **bestimmten** anderen Zwecken, die über die Behandlung hinausgehen, insbesondere zu Terminerinnerungen (**der sogenannte Recall**) oder praxisbezogene Informationen, zu.

E-Mail-Adresse: \_\_\_\_\_

Der Übertragungsweg unserer E-Mails ist verschlüsselt. Wir gehen davon aus, dass dies bei Ihnen ebenso der Fall ist. Andernfalls bitten wir um Ihren entsprechenden Hinweis.

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift des Patienten bzw. gesetzlichen Vertreters

<b>QS-Vermerk:</b>	<b>Druckdatum:</b>	05.2018	Seite 1 von 1
<b>Dateiname:</b>	E:\Qualitätsmanagement\01 QM-System\05 interne Dokumente\id102_Einwilligungserklärung zur Datenerhebung.doc		