



Name _____ Vorname: _____ Geburtsdatum: _____

Einwilligungserklärung zur Datenübermittlung an behandelnde Ärzte

Datenübermittlung an den Hausarzt oder sonstigen mitbehandelnden Arzt

Ich bin damit einverstanden, dass die

ÜBAG gyn. Zentrum Amberg-Sulzbach mit Hauptsitz in 92224 Amberg, Mariahilfbergweg 7, - MVZ GmbH, Geschäftsführer Dr. med. Jürgen Krieg, ärztliche Leitung Dr. med. Andrea Hartmann, mit den Filialen 92237 Sulzbach-Rosenberg, 91275 Auerbach und Praxis Dr. med. Jürgen Krieg

die mich betreffenden Behandlungsdaten und Befunde an meine mitbehandelnden Ärzte zum Zwecke der Dokumentation und Weiterbehandlung übermittelt. Die Übermittlung der Behandlungsdaten und Befunde dient der Erstellung und Vervollständigung einer zentralen Dokumentation bei meinen Ärzten.

Ja

Nein

Ferner bin ich damit einverstanden, dass die ÜBAG gyn. Zentrum Amberg-Sulzbach die bei meinem Hausarzt oder einem sonstigen mich behandelnden Arzt vorliegenden Behandlungsdaten und Befunde, soweit diese für meine Behandlung erforderlich sind, anfordern kann. Diese Anforderung ermöglicht es dem behandelnden Arzt die für eine aktuelle Behandlung erforderlichen Angaben aus der zentralen Dokumentation des Hausarztes oder eines sonstigen mich behandelnden Arztes zu erhalten. Der behandelnde Arzt in der ÜBAG gyn. Zentrum Amberg-Sulzbach wird die Daten jeweils nur zu dem Zweck verarbeiten zu dem sie übermittelt worden sind.

Ja

Nein

Mein Hausarzt und die weiteren in die Behandlung eingebundenen Ärzte sind:

.....
(Namen der Ärzte)

.....
Diese Einwilligungserklärung kann jederzeit, mit Wirkung für die Zukunft, ganz oder teilweise widerrufen werden. Die Widerrufserklärung hat schriftlich zu erfolgen und ist an die ÜBAG gyn. Zentrum Amberg-Sulzbach, Mariahilfbergweg 7, 92224 Amberg zu richten. Im Falle eines Widerrufs findet keine weitere Datenübermittlung zwischen den mitbehandelnden Ärzten der ÜBAG gyn. Zentrum Amberg statt.

Ich habe zur Kenntnis genommen, dass meine Daten bei Bedarf zwischen den Ärzten innerhalb der ÜBAG gyn. Zentrum Amberg-Sulzbach bzw. weiteren Empfängern (z.B. Kassenärztlich Vereinigung, Krankenkasse etc.) ausgetauscht werden. Somit kann eine kontinuierliche Behandlung durch die Praxis ermöglicht werden.

Ich habe zur Kenntnis genommen, dass spezielle Laboruntersuchungen an die entsprechenden Untersuchungseinrichtungen weitergegeben werden. Die Rechnungsstellung erfolgt durch das entsprechende Speziallabor direkt und unabhängig von der ÜBAG gyn. Zentrum Amberg-Sulzbach.

Ich habe eine Kopie dieser Erklärung erhalten.

.....
(Ort und Datum)

.....
(Unterschrift der/des Patientin/en)

Erstellt von: QMB	Freigegeben von: Dr. Krieg	Geändert: Kopp
Datum: 13.08.2008	Datum: 18.10.18	Datum: 18.10.18