



Dr. med. W. Weiler
Dr. med. B. Gorol
Kaiserstraße 29
63065 Offenbach

Ich wurde darüber informiert, dass die personenbezogenen Daten, die auf meiner Krankenversicherungskarte gespeichert sind und meine Daten zur Anamnese, Diagnose, Therapie und Erreichbarkeit (Telefon, e-mail etc) in der Praxisgemeinschaft Dr. Winfried Weiler / Dr. Bozena Gorol gespeichert und verarbeitet werden. Mit der Versendung von Arztbriefen per Post oder FAX an nach Ansicht der behandelnden Ärzte notwendige mitbehandelnde Ärzte (m. w.) bin ich einverstanden, ebenso, dass ich bei entsprechender Notwendigkeit telefonisch kontaktiert werde und dass beide Ärzte der Praxis und eventuelle Nachfolger oder Vertreter Einsicht in die Aufzeichnungen nehmen dürfen.

Die Information zur Speicherung der personenbezogenen Daten gem. Art. 13 und 14 DSGVO (AA-09.1) habe ich erhalten.

Wir sind aufgrund gesetzlicher Regelungen verpflichtet, die für die Behandlung relevanten Daten zu erheben, zu speichern und an der medizinischen Versorgung beteiligte Stellen, z.B die Kassenärztliche Vereinigung, Krankenkassen, Berufsgenossenschaften etc. weiterzuleiten. Dazu benötigen wir Ihr Einverständnis nicht! Sollten Sie mit der Erhebung und Verarbeitung Ihrer Daten nicht einverstanden sein, kann keine Behandlung erfolgen.

Patient / Patientin:

Name, Vorname, Geburtsdatum, Straße , Hausnummer, PLZ und Wohnort

Datum

Unterschrift

Falls erforderlich, z.B. bei Kindern und Jugendlichen, benötigen wir die Einverständnis eines Erziehungsberechtigten:

Name, Vorname, Geburtsdatum, Straße , Hausnummer, PLZ und Wohnort

Datum

Unterschrift