

Erklärung zum Umgang mit Patientendaten

Name, Vorname, Geb. Datum des Patienten: _____

Bitte teilen Sie uns, der Kinderarztpraxis Dodesheide Dr. Franke/Dr. Romberg mit, wie wir mit Ihren Patientendaten aus ehemaligen Praxis von Dr. Mönter verfahren sollen:

- Ja, bitte sehen Sie meine Patientendaten, bzw. die meines Kindes ein und übermitteln Sie die Daten per Fax an folgende Kinderarztpraxis:

- Nein, ich stimme der Einsichtnahme und Übernahme der Daten aus der ehemaligen Praxis von Dr. Mönter nicht zu. Die Daten sollen weiter unter Verschluss bleiben.

Rechtliche Grundlage:

Im Zuge der Übernahme der Patienten aus der ehemaligen Praxis von Dr. Mönter wurden der Kinderarztpraxis Dodesheide Dr. Franke/Dr. Romberg die gesamten Patientendaten anvertraut. Diese werden solange ohne Möglichkeit der Einsichtnahme unter Verschluss gehalten, bis das Einverständnis zum Einsehen der Daten desjenigen Patienten oder dessen Sorgeberechtigten vorliegt.

Mit ihrem Einverständnis werden die Patientendaten aus der Kartei von Dr. Mönter ausgedruckt und an die von Ihnen angegebene Kinderarztpraxis gefaxt. Diese kann nun jederzeit darauf zugreifen und wertvolle Informationen über die medizinische Vorgeschichte von Ihrem Kind gehen nicht verloren.

Datum/Ort

Unterschrift Sorgeberechtigter/Patient