

Dres.med. Anne Knoch & Kristine Essers-Tietjen

Ärztinnen für Geburtshilfe und Frauenheilkunde

Heumarkt 43

50667 Köln

Tel: 0221/814400

Fax: 0221/814191

Patienteneinwilligung Behandlungsverhältnis

gemäß § 73 Absatz 1 b SGB V

Sehr geehrte Patientin,

mit unserer im Wartezimmer hängenden „Patienteninformation zum Datenschutz“ wurden Sie darauf hingewiesen, dass wir Ihre Daten an Dritte nur dann weitergeben dürfen, sofern dies gesetzlich vorgesehen ist (z.B. zur Abwicklung des Behandlungsvertrages, zur Abrechnung mit der Kassenärztlichen Vereinigung oder der privatärztlichen Abrechnungsstelle) oder wir Ihre Einwilligung erhalten haben.

Um Ihre Daten im Zusammenhang mit Ihrer Behandlung an weitere Leistungserbringer (z.B. andere Ärzte, Krankenhäuser, Labore, Abrechnungsstellen) übermitteln zu dürfen (z.B. mittels Arztbrief), bedarf es Ihrer Einwilligung. Ohne diese ist uns eine adäquate Information der Nachbehandler und Dienstleistungserbringer nicht möglich.

Hiermit willige ich in die oben beschriebene Datenweitergabe

Name _____

Geburtsdatum _____

Adresse _____

durch die Praxis Dr. Knoch, Dr. Essers-Tietjen Heumarkt 43, 50667 Köln ein.

Zusatzvereinbarung:

Ich, _____ bevollmächtige _____
zur Abholung folgender Dokumente Rezepte Überweisungen Befunde alles

Mir ist bekannt, dass ich diese Einwilligung jederzeit formlos widerrufen kann.

Köln, den _____

Unterschrift _____