



Allgemeinmedizin

PRAXIS AM KAFFELSTEIN

97892 Kreuzwertheim  
Lengfurter Str. 53  
Tel. 09342 - 6200 / 6209  
Fax. 09342 - 912223  
2.1.1 (1) Einverständniserklärung

Ich

Name, Vorname

geboren am

erkläre mich einverstanden, dass in der **Praxis am Kaffelstein, Dr. med. univ. Stefan Brunner, Lengfurter Str. 53, 97892 Kreuzwertheim** meine Patientendaten erhoben und verarbeitet werden. Ein Informationsblatt zum Datenschutz ist in der Praxis öffentlich ausgelegt, zu dem ich auch Rückfragen stellen konnte

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

Ich erkläre mich einverstanden, dass

- mich betreffende Behandlungsdaten und Befunde an mich behandelnde weitere Ärzte/ Psychotherapeuten und Leistungserbringer übermittelt werden dürfen. Darunter fallen auch Labore, die zur Erstellung von bestimmten Werten (Blutwerte) in Anspruch genommen werden, die für die Behandlung und Diagnose erforderlich sind.
- Befunde , Röntgenbilder, Arztbriefe, die im Rahmen meiner weiteren Behandlung unter Beachtung der jeweiligen datenschutzrechtlichen Regelungen von Dritten, darunter fallen Fachärzte und weitere Leistungserbringer, von den Mitarbeiterinnen der Praxis am Kaffelstein, Dr. med. univ. Stefan Brunner, eingeholt werden dürfen

### Aushändigen von Rezepten und Überweisungen

Ich erkläre mich einverstanden, Rezepte, Überweisungen, Befunde an unten genannten Personen meines Vertrauens auszuhändigen und bevollmächtigt hiermit:

\_\_\_\_\_  
Name, Vorname, Telefon

\_\_\_\_\_  
Name, Vorname, Telefon

\_\_\_\_\_  
Name, Vorname, Telefon

Es ist mir bekannt, dass ich diese Erklärung jederzeit ganz oder teilweise für die Zukunft widerrufen kann.

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

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