



LUNGENPRAXIS AM MAINGAU

Pneumologie, Allergologie, Schlafmedizin & Innere Medizin
Dr. med. Kardos, Dr. med. Iwantscheff, Dr. med. Dogan

Einwilligungserklärung zur Entbindung von der Schweigepflicht

Ich bin damit einverstanden, dass meine Daten intern allen Mitarbeitern der Praxis offen gelegt werden, sofern dies zu meiner Behandlung erforderlich ist.

Ich bin darauf hingewiesen worden, dass alle Mitarbeiter zur Verschwiegenheit verpflichtet sind und eine Verschwiegenheitserklärung unterschrieben haben.

Folgende Daten dürfen zum Zweck der Mit- und Weiterbehandlung unter Beachtung der jeweiligen datenschutzrechtlichen Regelungen an meine mit- und weiterbehandelnden Ärzte übermittelt werden: Krankenhausberichte, ärztliche Aufzeichnungen, Untersuchungsbefunde, Röntgenaufnahmen/ -befunde sowie Behandlungs- und Befundberichte.

Mir ist bekannt, dass ich diese Erklärung über die Entbindung von der Schweigepflicht jederzeit mit Wirkung für die Zukunft widerrufen kann.

Ort, Datum

Unterschrift des Patienten/ des gesetzlichen Vertreters