

H.P. Weber
Dres. W. Hermann
J. Rose
M. Weeren
B. Fehrmann
Fachärzte für
Allgemeinmedizin



Dr. S. Krohne-Reichert
Fachärztin für
Kinder- und
Jugendmedizin

Praxisgemeinschaft in Merklingen
Allgemeinmedizin + Kinder- und Jugendmedizin
Hausärztliche Versorgung
Naturheilverfahren-Betriebsmedizin-Notfallmedizin
Traditionelle Chinesische Medizin - Akupunktur
Kirchplatz 5, 71263 Weil der Stadt
Tel. 07033/308790 Fax 07033/13369

Einverständniserklärung
zur Erhebung/Übermittlung von Patientendaten
gem. § 73 Abs. 1 b SGB V

Ich,

Name, Vorname

Wohnort

Geburtsdatum

Telefonnummer

erkläre mich einverstanden, dass:

- mein Arzt mich betreffende Behandlungsdaten und Befunde bei anderen Ärzten und Leistungserbringern zum Zwecke der Dokumentation und weiteren Behandlung anfordert.
- mein Arzt mich betreffende Behandlungsdaten und Befunde an mich behandelnde andere Ärzte und Leistungserbringer übermittelt.

Sollte ich den Arzt wechseln bin ich damit einverstanden, dass mein bisheriger Arzt meinem neuen Arzt die über mich gespeicherten Unterlagen übermittelt bzw. mein neuer Arzt diese Unterlagen bei einem bisherigen Arzt anfordert.

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)