

Einwilligungserklärung zur Erhebung / Übermittlung von Patientendaten

Ich erkläre mich damit einverstanden, dass in der Ergotherapie Praxis Robert Stockbauer meine Patientendaten erhoben und verarbeitet werden. Mir wurde ein Informationsblatt zum Datenschutz in der Praxis ausgehändigt, zu welchem ich Rückfragen stellen konnte über

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

Ich erkläre mich damit einverstanden, dass

- mich betreffende Behandlungsdaten und Befunde bei Ärzten/Therapeuten und anderen Leistungserbringern zum Zweck der Dokumentation und der weiteren Behandlung angefordert werden können.
- mich betreffende Behandlungsdaten und Befunde an behandelnde Ärzte/Therapeuten und andere Leistungserbringer übermittelt werden dürfen.
- mich betreffende Behandlungsdaten und Befunde an folgende Personen (z.B. Angehörige, Pflegepersonal, Lehrer, Erzieher und weitere) zum Zweck der besseren Wirksamkeit der Behandlung und der interdisziplinären Zusammenarbeit weitergegeben werden dürfen (Personengruppen oder Einzelpersonen bitte konkret benennen):

Mir ist bekannt, dass ich diese Erklärung jederzeit ganz oder teilweise für die Zukunft widerrufen kann. Ich bin über die Folgen des Widerrufs aufgeklärt worden.

Ort, Datum

Unterschrift (bzw. ges. Vertreter)