



die ordination
PRAXIS FÜR ALLGEMEINMEDIZIN

EINVERSTÄNDNISERKLÄRUNG

Übermittlung von Patientendaten an andere Ärzte oder medizinische Einrichtungen

Ich stimme zu, dass meine behandelnde Ärztin Dr. Nadejda Anastassova, Christian-Bucherg. 27/2, 1210 Wien, personenbezogene Daten (Sozialversicherungsnummer, Geburtsdatum, Adresse, Diagnose und damit zusammenhängende Angaben) an andere Ärzte oder medizinische Einrichtungen, in deren Behandlung ich mich befinde oder begeben, insbesondere zum Zweck der Befunderstellung übermitteln darf.

Weiters stimme ich zu, dass meine behandelnde Ärztin Dr. Nadejda Anastassova, Christian-Bucherg. 27/2, 1210 Wien, bei Zuweisungen zu anderen Ärzten oder medizinischen Einrichtungen einen Befundbericht über das Ergebnis der Zuweisung erhält.

Bei Blutabnahmen in der Ordination Dr. N. Anastassova, Christian-Bucherg. 27/2, 1210 Wien stimme ich die Weiterleitung der notwendigen personenbezogenen Daten für die Verarbeitung meiner Proben an Ihr Labor, 1220 Wien, Dr G. Greiner, Wagramerstr. 144 und bei Bedarf an weitere Labors.

EINVERSTÄNDNISERKLÄRUNG für die Zusendung von E-Mails

Ich stimme zu, dass meine behandelnde Ärztin Dr. Nadejda Anastassova, Christian-Bucherg. 27/2, 1210 Wien personenbezogene Daten sowie sämtliche Informationen aus meiner Patientendokumentation (wie zB Informationen über meinen Zustand bei Übernahme der Beratung oder Behandlung, die Vorgeschichte einer Erkrankung, die Diagnose, den Krankheitsverlauf sowie über Art und Umfang der beratenden, diagnostischen oder therapeutischen Leistungen einschliesslich der Anwendung von Arztspezialitäten) an die folgende E-Mailadresse senden darf:@.....

Ich nehme zur Kenntniss, dass durch die Übermittlung der Daten (unberechtigte) Dritte Kenntnisse über die Informationen erhalten können und diese Daten verändert werden können. Mir ist bewusst, dass dies zur Offenlegung meines Gesundheitszustandes führen kann. Diese Einwilligung kann jederzeit ganz oder teilweise widerrufen werden. Die Rechtmäßigkeit der Übermittlung meiner Daten bleibt bis zum Einlangen des Widerrufs davon unberührt.

Wien, am

.....
(Name)

...../...../.....
(Geburtsdatum)

.....
(Unterschrift)