



Einwilligungserklärung

Sehr geehrte Patientin, sehr geehrter Patient,

wir wollen Ihnen mit unserer Praxis jederzeit die bestmögliche Medizin bieten. Um diesem Ziel auch in Zukunft weiter nachkommen zu können, haben wir uns dazu entschlossen, uns dem GIG-Verbund anzuschließen und praktizieren deshalb, ab sofort, unter „MVZ Diabetes- und Stoffwechselpraxis Wetter GmbH“.

Darüber hinaus ändert sich für Sie nicht viel: sowohl das bekannte Personal als auch die gewohnte Qualität bleiben unverändert und stehen Ihnen selbstverständlich weiterhin zur Verfügung. Um den Übergang für Sie so angenehm wie möglich zu gestalten, benötigen wir lediglich Ihr Einverständnis, damit wir Ihre bei uns geführten Daten weiterhin nutzen können.

Zur Abrechnung der für Sie erbrachten Leistungen beabsichtigen wir, die GIG Management GmbH, Gesundheitscampus-Süd 25, 44801 Bochum einzusetzen. Zu diesem Zweck ist es notwendig, alle für die Abrechnung der Leistungen erforderlichen Daten weiterzugeben. Dies sind insbesondere Stammdaten (Name, Geburtsdatum, Anschrift), Diagnose, Untersuchungs- und Behandlungsdaten. Die GIG Management GmbH ist vertraglich auf die Geheimhaltung verpflichtet und verarbeitet diese Daten ausschließlich zum Zwecke der Abrechnung.

Für eine optimale Gesundheitsversorgung können Sie in die Weitergabe Ihrer Behandlungsdaten einwilligen. Im Interesse einer bestmöglichen Behandlung übermitteln wir die Daten fallbezogen an Überweiser, weitere Behandler und ggf. andere Leistungserbringer im Gesundheitswesen.

Weitere Informationen zu der Verarbeitung Ihrer personenbezogenen Daten finden Sie in unseren Datenschutzzinformationen oder auf Anfrage.

Rechte

Ihre Einwilligung ist freiwillig und Sie können die Einwilligung jederzeit mit sofortiger Wirkung für die Zukunft widerrufen.

Im Übrigen stehen Ihnen auch sonst alle Rechte nach der Datenschutzgrundverordnung zu. Alle Informationen dazu können Sie den von uns bereitgestellten Datenschutzzinformationen entnehmen.

Name, Vorname des Patienten

Geburtsdatum

Pat. ID

BITTE WENDEN

Einwilligungen (Schweigepflichtsentbindung)

Mit meiner Unterschrift bestätige ich mein Einverständnis,

- dass meine personenbezogenen Daten an die GIG Management GmbH, Gesundheitscampus-Süd 25, 44801 Bochum zum Zwecke der Abrechnung und Verwaltung weitergegeben werden. Dies sind insbesondere Stammdaten (Name, Geburtsdatum, Anschrift), Diagnose, Untersuchungs- und Behandlungsdaten.
- dass die bisherigen Daten meiner Patientenakte durch die neue MVZ Diabetes- und Stoffwechselpraxis Wetter GmbH, Im Hilingschen 5, 58300 Wetter verwendet werden. Dies umfasst insbesondere Diagnosen, Untersuchungs- und Behandlungsdaten.

Meine Einwilligung ist freiwillig und kann jederzeit mit Wirkung für die Zukunft widerrufen werden.

Wetter, den _____
Ort, Datum

X _____
Unterschrift des Patienten bzw. des
gesetzlichen Vertreters