

Praxen Dr. Stefan Bech

Innere Medizin, Kardiologie
Intensiv- und Notfallmedizin
Haus- und fachärztliche Versorgung

Haslacherstr. 6, 83278 Traunstein
Chiemseestr. 29, 83278 Traunstein
Laimgruber Str. 12, 83339 Chieming



Schweigepflichtentbindung und Einverständniserklärung

Name: _____ Geburtsdatum: _____

Anschrift: _____

Festnetz, Mobiltelefon: _____

E-mail: _____

Krankenkasse: _____

Hausarzt/überweisender Arzt: _____

Mitbehandelnde Fachärzte: _____

Das Patientenrechtegesetz sowie die Datenschutzgrundverordnung (DSGVO) verpflichten uns, vor Weitergabe Ihrer Patientendaten eine Schweigepflichtentbindung in unserer Praxis zu hinterlegen.

Hiermit entbinde ich die Praxen Dr. med. Bech – bis auf Widerruf – von der Schweigepflicht gegenüber folgenden Institutionen:

- alle mit- und weiterbehandelnden Ärzte
- Angehörige / Vertrauenspersonen (wenn ja, siehe Folgeseite)
- Labor (für Blutuntersuchungen)
- Berufsgenossenschaft (nur Arbeitnehmer)
- Bei Praxisübergabe oder Praxisverkauf an den Nachfolger

Zum Zweck der Dokumentation und weiteren Behandlung dürfen alle von der Praxis erhobenen Untersuchungsbefunde und Daten an oben genannte Personen und Institutionen weitergeleitet werden. Auswärtige Befunde und Daten können bei Bedarf eingeholt werden.

Da wir eine Bestellpraxis mit langen Wartezeiten sind, wird für den Fall nicht rechtzeitiger oder unterbliebener Absage das Behandlungstermins (innerhalb von 24 Stdn.) im Hinblick auf § 615 S. 1+2 BGB ein pauschalisiertes Ausfallhonorar i.H.v. 50,00 € vereinbart.

Ich habe diese Schweigepflichtentbindung inhaltlich verstanden, erteile diese Schweigepflichtentbindung freiwillig und wurde darauf hingewiesen, dass diese Einwilligung jederzeit ohne Angabe von Gründen widerrufen werden kann.

Mit einer Kontaktaufnahme der Praxen zur Information über Befunde, fällige Termine o.ä. bin ich einverstanden.

Ort, Datum

Unterschrift des Patienten
(bei Minderjährigen die Unterschrift des gesetzlichen Vertreters)



Angehörige / Vertrauenspersonen

Name: _____

Telefonnummer: _____

E-mail: _____

Name: _____

Telefonnummer: _____

E-mail: _____

Name: _____

Telefonnummer: _____

E-mail: _____