

Ärztliche Leitung

Dr. med. Thomas Dietze
PD Dr. med. Christoph Jensen

Angestellte Ärzte

Dr. med. Karl-Friedrich Appel | Dr. med. Sabine Appel | Dr. med. Darius Dyarmand
Dr. Elizaveta Hermann | Dr. med. Ansgar Hillejan | Bakri M. Marchha
Jaber Al Massalmeh | Prof. Dr. med. Jörg Neuzner | Dr. med. Christian Reiner
Dr. med. Marco Schmiedl | Dr. med. Mohammed Thamer | Dr. med. Andreas Utech
Dr. med. Andreas Weigel

Zweigpraxen

Stettiner Str. 5 | 34225 Baunatal
Bahnhofstr. 36 A | 34582 Borken
Obermarkt 36 | 35066 Frankenberg
Am Hospital 11 | 34560 Fritzlar
Am Forstgarten 1 | 34212 Melsungen
Steinstraße 30 | 37213 Witzenhausen

Einwilligungserklärung zur Erhebung/Übermittlung von Patientendaten

Patientenname: _____

Bevollmächtigte/r: _____

Geburtsdatum: _____

willige ein, dass

- mein behandelnder Arzt in dem oben genannten medizinischen Versorgungszentrum („MVZ“) meine Behandlungsdaten und Befunde zum Zwecke der beim Hausarzt zu führenden Dokumentation und der weiteren Behandlung (**Gesundheitsdaten**) an meinen Hausarzt oder andere mitbehandelnde Ärzte übermittelt, oder auch anfordern darf.
- das oben genannte MVZ bei meinem Hausarzt oder anderen mitbehandelnden Ärzten oder Leistungserbringern (z.B. Labore oder Pflegeeinrichtungen), die für meine Behandlung erforderlichen Behandlungsdaten (**Gesundheitsdaten**) und Befunde erhebt und weiterverarbeitet.

Mein Hausarzt ist: -----

Zu den vorgenannten Zwecken befreie ich das medizinische Personal des oben genannten MVZ sowie meinen Hausarzt von der geltenden Schweigepflicht.

Mir ist bewusst, dass die medizinische Behandlung nicht von der hier erteilten Einwilligung abhängt. **Die hier getätigte Einwilligung behält ihre Gültigkeit bis auf Widerspruch.** Nach Art.7 der DSGVO haben Sie das Recht Ihre Einwilligung jederzeit ohne Angaben von Gründen zu widerrufen. Dies kann persönlich oder schriftlich erfolgen. Die Rechtmäßigkeit der aufgrund der Einwilligung bis zum Widerruf erfolgten Verarbeitungen wird nicht berührt.

Datum

Unterschrift

Weitere Informationen zum Datenschutz finden Sie in unserer Datenschutzerklärung unter www.herzzentrum-kassel.de

Bearbeitet: T. Wenzel(DSB) 22.08.2019	Version: Anpassung AHZ 01-2019 Anpassung: 05-2021 T.Wenzel	Freigabe: 18.11.2019 Herr Werthmann
Gültigkeit: Kassel + Nebenstellen		