

Hausärztliche Gemeinschaftspraxis Speyer-Nord

Dr. med. Peter Erb, Facharzt für Innere Medizin
Dr. med. Nadine Pletsch, Fachärztin für Innere Medizin
Dr. med. Nikolai Wezler, Facharzt für Innere Medizin
Diabetologie, Notfallmedizin, Geriatrie, Palliativmedizin,
Traditionelle Chinesische Medizin, Akupunktur
Weißdornweg 6, 67346 Speyer
Tel. 06232/41444, Fax. 06232/41445

Einverständniserklärung,

zur Erhebung/Übermittlung von Patientendaten gem. § 73 Abs. 1 b SGB V

Ich _____
(Vorname, Name, Geburtsdatum)

erkläre mich einverstanden, dass

- mein behandelnder Arzt mich betreffende Behandlungsdaten und Befunde bei anderen Ärzten und Leistungserbringern zum Zwecke der Dokumentation und weiteren Behandlung anfordern darf.
- mein behandelnder Arzt mich betreffende Behandlungsdaten und Befunde an mich weiter behandelnde andere Ärzte und Leistungserbringer übermitteln darf.

Ort, Datum (Unterschrift des Patienten bzw. gesetzlichen Vertreters)

Informationsweitergabe an Angehörige (freiwillige Angabe):

Ich bin damit einverstanden, dass die Praxis Informationen an meine folgende Angehörigen weitergeben darf, sofern deren Identität festgestellt wurde. Das gilt auch für telefonische Anfragen. Es ist mir bekannt, dass ich diese Erklärung jederzeit ganz oder teilweise für die Zukunft widerrufen kann.

Name des Angehörigen/Telefonnummer/Geburtsdatum/Adresse

Name des Angehörigen/Telefonnummer/Geburtsdatum/Adresse

Ort, Datum (Unterschrift des Patienten bzw. gesetzlichen Vertreters)