



MVZ Stoffwechselmedizin Leipzig

Fachärzte für Innere Medizin • Diabetologie • Endokrinologie • Hausärzte

MVZ Stoffwechselmedizin, 04317 Leipzig, Prager Str. 34

Patient / Patientin:

Name, Vorname: _____

wohnhaft in: _____

Geb.-Datum: _____

Prager Straße 34, 04317 Leipzig

Telefon: 0341-271 8880

Fax: 0341-271 88819

Email:

kontakt@stoffwechselmedizin-leipzig.de

Internet:

www.stoffwechselmedizin-leipzig.de

Einverständniserklärung zum Umgang mit persönlichen Daten und zur Informationsweitergabe

Ich bin damit einverstanden, dass meine Daten praxisintern unter Beachtung der datenschutzrechtlichen Bestimmungen verarbeitet werden.

Ich bin damit einverstanden, dass meine Daten praxisintern allen Mitarbeitern der Praxis offen gelegt werden, sofern dies zu meiner Behandlung erforderlich ist. Ich bin darauf hingewiesen worden, dass alle Mitarbeiter zur Verschwiegenheit verpflichtet und eine Verschwiegenheitserklärung unterschrieben haben.

Meine Daten dürfen im Rahmen der Zweckbestimmung unter Beachtung der jeweiligen datenschutzrechtlichen Regelungen an Dritte, z. B. Kostenträger und andere Ärzte übermittelt werden.

Ich bin damit einverstanden, dass Informationen an die folgenden Angehörigen weitergegeben werden, nachdem deren Identität am Telefon oder persönlich festgestellt wurde.

Dr. med. Antje Spens

FÄ für Innere Medizin

Endokrinologin, Diabetologin

Dr. med. Kerstin Pirlich

FÄ für Innere Medizin,

Diabetologin, Hausärztin

Dr. med. Tobias Wiesner

FA für Innere Medizin, Endokrinologe,

Diabetologe, Hausarzt

Name des Bevollmächtigten
(in Druckbuchstaben)

Verwandtschaftsgrad zum Patienten

e-mail-Adresse (falls vorhanden)
von Patient / Bevollmächtigter

Ort, Datum

Unterschrift