

DR. THORSTEN RAU

Innere Medizin *Kardiologie * Diabetologie

Kaiser-Otto-Platz 9

Tel: 0201 - 84 71 60

45276 – Essen

Fax: 0201 - 84 71 611

www.praxis-steele.de

info@praxis-steele.de

Einverständniserklärung

Liebe Patientinnen und Patienten,

mit unserer Patienteninformation zum Datenschutz wurden sie darauf hingewiesen, dass wir Ihre Daten an Dritte nur dann weitergeben dürfen, sofern dies gesetzlich vorgesehen ist oder wir Ihre Einwilligung erhalten haben.

Patient/Patientin , geb.Datum:_____

Straße, Wohnort:_____

Hiermit erkläre Ich mich damit einverstanden, dass

folgende **Privatperson/en**_____

folgende **Apotheke/n**_____

folgende **Pflegeeinrichtung und deren Mitarbeiter**_____

alle Dokumente in der Praxis Dr. Rau/Hoppe abholen darf.

Desweiteren erkläre ich mich damit einverstanden, dass meine Daten (Befundberichte, Labordaten) an mich oder folgende

Privatperson/en_____

Pflegeeinrichtung und deren Mitarbeiter_____

☐ Telefonisch

☐ Per Fax

Durch die oben genannte Praxis mitgeteilt werden dürfen.

Datum:_____ Unterschrift:_____

