



**Dres. Rolfes & Schapfeld**

Allgemeinmedizin

Ihre persönliche Hausarztpraxis in Egelsbach

Sehr geehrte Patientinnen und Patienten,

Die Datenschutz-Grundverordnung der EU (DSGVO) ist zu dem Schutz Ihrer persönlichen Daten eingeführt worden und betrifft natürlich auch die Daten, die Ihre Gesundheit betreffen und in unserer Praxis\* genutzt werden. Wir verweisen an dieser Stelle an die „Patienteninformation zum Datenschutz“ als Aushang in unserem Wartezimmer.

Wir möchten an dieser Stelle darauf hinweisen, dass auch Sie zu Ihrer Datensicherheit beitragen können! Bitte keine Beratungen am Tresen einfordern und im Empfangsbereich Abstand halten!

Damit wir unsere Arbeit für Sie wie gewohnt durchführen können, bestätigen Sie uns mit ihrer Unterschrift die Zustimmung zu folgenden Punkten.

Ich möchte per Mail (oder alternativen elektronische Wegen) meine persönlichen Daten auf meinen Wunsch zugesandt bekommen

Ich möchte am Telefon über meine Gesundheitsdaten Auskunft erhalten. Hierfür halte ich auf Verlangen meine persönliche PIN bereit, die ich von der Praxis erhalten habe. Ich möchte über fällige Termine per mail, SMS oder Anruf informiert werden

Ich bin einverstanden, dass meine Daten von mitbehandelnden Ärzten, aber auch meiner Krankenkasse, deren Medizinischer Dienst, Abrechnungsstellen oder Ärztekammer im Rahmen der gesetzlichen Vorgaben von der Praxis empfangen oder der Praxis gesendet werden dürfen.

Ich möchte weiterhin mit meinem Namen am Telefon oder aus dem Wartezimmer angesprochen werden (Alternativ vergeben wir Ihnen im Wartezimmer eine Wartenummer)

Angehörige, Freunde, Versicherungen oder deren Vertreter dürfen Auskunft nur nach ausdrücklicher Entbindung von der Schweigepflicht erhalten. Ich entbinde hiermit folgende Personen von der Schweigepflicht:

-----

Meine E-Mail lautet (Druckbuchstaben)

-----

Meine Telefonnummer und Mobilnummer

-----

**Ich bestätige mit Unterschrift und Datum**