

Formular Einwilligung

Zugriff auf Patientenakten und Übernahme in den laufenden Aktenbestand

(Einwilligungserklärung gem. Art. 6 Abs. 1 a), Art. 9 Abs. 2 a) DS-GVO)

Die Rems-Murr-Kliniken MVZ gGmbH (nachfolgend „RMK MVZ gGmbH“) hat zum 01.04.2024 die Praxisgemeinschaft für Chirurgie, Orthopädie und Unfallchirurgie Dr. med. Franco Tarantini und Dr. med. Klaus Reinecke (nachfolgend „Praxisgemeinschaft“) übernommen.

Die Patientenakten (Papierakten/elektronische Akten) der Praxisgemeinschaft befinden sich unter Verschluss. Um für die Weiterbehandlung der Patienten durch die RMK MVZ gGmbH auf die bestehenden Patientenakten der Praxisgemeinschaft zugreifen und diese in den laufenden Aktenbestand übernehmen zu können, bedarf die RMK MVZ gGmbH der ausdrücklichen Einwilligung der Patienten.

Vorname, Nachname: _____

Geburtsdatum: _____

Adresse: _____

Ich bin damit einverstanden, dass die RMK MVZ gGmbH ab dem 01.04.2024 für die Weiterführung meiner medizinischen Behandlung auf meine in der Praxisgemeinschaft geführte Patientenakte vollumfänglich zugreifen und diese in den laufenden Aktenbestand übernehmen darf.

Meine Einwilligung ist freiwillig. Ich habe jederzeit die Möglichkeit, meine Einwilligung ohne Angaben von Gründen zu widerrufen. Im Falle des Widerrufs findet keine weitere Datenverarbeitung durch die RMK MVZ gGmbH statt. Eine Widerrufserklärung ist an die Rems-Murr-Kliniken MVZ gGmbH, Karl-Krische-Straße 4, 71522 Backnang zu richten. Ich weiß, dass mein Widerruf erst ab dem Zeitpunkt gilt, zu dem meine Widerrufserklärung zugeht. Er hat keine Rückwirkung. Die Verarbeitung meiner Daten bis zu diesem Zeitpunkt bleibt rechtmäßig.

(Ort, Datum)

(Unterschrift)