

	QMH 9 Individuelles Praxishandbuch Dokumentenname: FB EVE Uebermittlung Patientendaten § 73	Check: entfällt Dokumentenversion: 1 Seite: 1 von 1
	Gemeinschaftspraxis Barbara Kirsch Internistin - hausärztliche Versorgung Dr. med. Eugen Salpius Internist – hausärztliche Versorgung Fridolfing	 Labordienstleistungen Qualitätsmanagement Arztpraxen

Einverständniserklärung des Patienten zur Übermittlung von Behandlungsdaten und Befunden - § 73 Abs. 1 b SGB V

Durch den Patienten auszufüllen!

Name, Vorname

Geburtsdatum

Krankenkasse

- Ich bin damit einverstanden, dass mein behandelnder Hausarzt die für meine Behandlung erforderlichen Daten und Befunde bei anderen Leistungserbringern (z.B. Facharzt, Kliniken, etc.), bei denen ich in Behandlung bin, einholt.
Die betreffenden Personen sind verpflichtet, diese Informationen weiterzuleiten.
Mein behandelnder Hausarzt darf diese Informationen nur zum Zwecke der von ihm zu erbringenden Leistungen verwenden.
- Ich bin damit einverstanden, dass mein behandelnder Hausarzt die für meine Behandlung erforderlichen Daten und Befunde an anderen Leistungserbringern (z.B. Labor, Pathologie, überweisende Ärzte, Radiologie, etc.) bei denen ich in Behandlung bin, weiterleitet. Mein behandelnder Hausarzt darf diese Informationen nur zum Zwecke der von ihm zu erbringenden Leistungen verwenden.
- Ich bin damit einverstanden, dass die nachfolgenden Personen aus der Praxis Unterlagen abholen dürfen.
Name: _____
- Ich bin damit einverstanden, dass die nachfolgenden Personen Auskünfte über meinen Gesundheitszustand z.B. Laborbefunde erhalten.
Name: _____

Dass ich diese Einverständniserklärung jederzeit ganz oder teilweise schriftlich widerrufen kann, ist mir bekannt.

Nicht gewünschte Punkte können einfach gestrichen werden. Mir ist aber bewusst, dass mit der Streichung von einzelnen Teilen eine optimale und rasche Behandlung meiner Person beeinträchtigt sein kann und dass dadurch negative Auswirkungen auf den Behandlungserfolg entstehen können.

Ort, Datum

Unterschrift Patient

Datum: erstellt/von	Datum: geprüft/von	Datum Freigabe/von PL	Dokumentenpfad:
20.01.2017 Praxis-Team	05.04.2023 Dressler	10.02.2017 bki	USB-Stick:\QMH\QMH 9\9.2\FB\ FB EVE Uebermittlung Patientendaten § 73