



Einwilligungserklärung zur weiteren urologischen Behandlung nach Praxisübergabe zum 01.01.2016 sowie Gründung einer Gemeinschaftspraxis zum 01.01.2022

Sehr geehrte Patientin, sehr geehrter Patient,

wenn Sie auch weiterhin in unserer Praxis behandelt werden möchten, sind aus datenschutzrechtlichen Gründen (durch die Praxisübergabe von Herrn Lothar Schmitt an mich Dr. med. Haiko Remmert zum 01.01.2016 sowie Gründung einer Gemeinschaftspraxis mit Dr. med. Thomas Deuchert zum 01.01.2022) unten genannte Einwilligungen und Angaben (ggf.) erforderlich.

Name: _____ Vorname: _____ Geburtsdatum: _____

Telefon: _____ E-Mail: _____ **Patienten-ID:** _____
(wird durch uns ausgefüllt)

Ich bin einverstanden, dass Herr Dr. med. Haiko Remmert sowie Dr. med. Thomas Deuchert in meine alten Behandlungsunterlagen von Herrn Lothar Schmitt Einsicht nehmen können und diese zur weiteren Behandlung verwenden sowie fortführen dürfen, um mich auch weiterhin behandeln zu können.

Mir ist bekannt, dass durch die Gründung der Urologischen Gemeinschaftspraxis Dr. med. Haiko Remmert & Dr. med. Thomas Deuchert, Fachärzte für Urologie, Medikamentöse Tumortherapie, Partnerschaft mbB zum 01.01.2022 sowohl Dr. Remmert als auch Dr. Deuchert gleichberechtigte Partner und Eigentümer der Patientendaten sind, und bin damit einverstanden, dass auch meine Patientendaten in das Eigentum der Gemeinschaftspraxis übergehen.

Ja

Nein

Optional:

Ich bin mit Versendung eines Briefes an meinen Hausarzt mit meinen in dieser Praxis erhobenen Befunden einverstanden.

Ja

Nein

Ich bin einverstanden, dass ich von der Urologischen Gemeinschaftspraxis Dr. med. Haiko Remmert & Dr. med. Thomas Deuchert per Post, per E-Mail oder auch SMS angeschrieben werde (z. B. als Erinnerung an Vor-/Nachsorgetermine).

Ja

Nein

Karlstadt, den _____ Datum
Unterschrift Patient(in) / Erziehungsberechtigte(r)