



Sehr geehrte Patientin, sehr geehrter Patient,

die berufsrechtliche Schweigepflicht ist grundsätzlich gegenüber Dritten einzuhalten. Dies gilt auch für Familienangehörige (das bedeutet keine Weitergabe von Patientendaten - insbesondere von Gesundheitsdaten - ohne schriftliche Einwilligung des Patienten).

Sie können uns, sofern Sie dies möchten, nachfolgend gegenüber Ihren Angehörigen von der Schweigepflicht und somit auch vom Datenschutz entbinden.

Schweigepflichtentbindung

Patient/in:	
_____	_____
Name, Vorname	Geburtsdatum

Ich entbinde die Ärzte/Mitarbeiter der Praxis für Kardiologie in Erding und Freising von der Schweigepflicht gegenüber folgenden Angehörigen bzw. Stellen und gebe damit die Einwilligung zur mündlichen oder schriftlichen Übermittlung meiner Patienten- und Gesundheitsdaten.

☐ ja (bitte geben Sie nachstehend die Personen an)

☐ nein

Name, Vorname, Geburtsdatum: _____

Name, Vorname, Geburtsdatum: _____

Name, Vorname, Geburtsdatum: _____

Mir ist bekannt, dass ich diese Erklärung jederzeit mit Wirkung für die Zukunft widerrufen kann.

Ort, Datum

Unterschrift