



Zentrum Ambulante Onkologie

Zuwendung und medizinischer Fortschritt

Zentrum ambulante Onkologie

Gesundheitszentrum
Schlichtener Str. 105
73614 Schorndorf
Tel: 07181 86568
Fax: 07181 880682



Hausärztlich-internistische Praxis

Gleisstr. 3
73655 Plüderhausen
Tel: 07181 486846
Fax: 07181 932 97 52

Information zur Aushändigung von Gesundheitsdaten an Dritte

Sehr geehrte Patientin, sehr geehrter Patient,

der Schutz Ihrer personenbezogenen Daten ist uns wichtig. Nach der EU-Datenschutz-Grundverordnung (DSGVO) sind wir **verpflichtet** sicherzustellen, dass Ihre Gesundheitsdaten geschützt bleiben.

Wir sind außerdem **verpflichtet**, dies auch bei uns bereits bekannten Patienten zu tun.

Gesundheitsdaten (z.B. Befundberichte, Laborergebnisse, aber auch Rezepte und Überweisungen) geben wir nur an Sie persönlich weiter. Sollten Sie einen Dritten beauftragen, Unterlagen für Sie abzuholen, muss er eine **Vollmacht mitbringen und sich ausweisen**.

Sollen wiederholt Unterlagen an einen Bevollmächtigten ausgegeben werden, muss der Bevollmächtigte die Vollmacht **jedes Mal** vorlegen.

Dieses Vorgehen kennen Sie auch von der Post, wenn Unterlagen an einen Bevollmächtigten aushändigen werden sollen.

Vollmacht

Ich _____ geboren am: _____

Name, Vorname, Geburtsdatum des **Vollmachtgebenden**

erkläre mich einverstanden, dass an

Name, Vorname, Geburtsdatum des **Bevollmächtigten/Abholenden**

jedwede Unterlagen mit Gesundheitsdaten

folgende Unterlagen: _____

in der überörtlichen ärztlichen Berufsausübungsgemeinschaft Dr. Dieter Bürkle und Dr. Michael Wöhr (Standorte Zentrum ambulante Onkologie in Schorndorf und hausärztlich-internistische Praxis in Plüderhausen) ausgehändigt werden.

- Gültigkeit der Vollmacht bis auf Widerruf.
- Begrenzt bis : _____

Name, Vorname, Geburtsdatum des **Vollmachtgebers**

Ort, Datum

Unterschrift des **Vollmachtgebers**