

 Hausärztliche Gemeinschaftspraxis Dudenhofen	Gesetze Gesetze Vorschriften Einwilligung zum Versand von Laborwerten und/oder Befundberichten	Version 2	Seite 1/1
		5D FB-02	
		Formblatt	

Sehr geehrte Patientin,
 sehr geehrter Patient,

im privaten Bereich ist der Weg der Emailkommunikation für Sie sicher ein Alltagsthema. Wir als Praxis möchten Ihnen den gewohnten Komfort gerne auch bieten und Ihnen Laborwerte oder sonstige Befunde per Email oder Fax zukommen lassen.

Einwilligung zum Versand von Laborwerten und/oder Befundberichten

Name, Vorname: _____ **Pat ID:** _____

Mir ist bewusst, dass bei der unverschlüsselten Kontaktaufnahme und Informationsübermittlung via Email nicht ausgeschlossen werden kann, dass Daten von Dritten eingesehen werden könnten. Ebenso kann nicht ausgeschlossen werden, dass ein Fax – sofern es sich nicht um eine persönliche Faxnummer handelt, von Mitnutzern empfangen und eingesehen werden kann.

Ich möchte dennoch, dass Sie mir die folgenden Daten zu meiner Person

Laborwerte Befundbericht

per

Email an:

Fax an:

(Bitte in Druckbuchstaben)

zukommen lassen.

Meine Einwilligung erfolgt freiwillig. Ich kann sie jederzeit ganz oder teilweise mit Wirkung für die Zukunft widerrufen. Meinen Widerruf richte ich formlos an die Praxis.

Um sicherzustellen, dass Daten aktuell gehalten und nur an die von mir ausgewählten Personen / Einrichtungen weitergegeben werden, teile ich jedwede Änderung in der Praxis mit.

 Ort, Datum

 Unterschrift