



**Praxis für Allgemeinmedizin, In den Siegfriedshöfen
Siegfriedstraße 204a; 10365 Berlin**

Sehr geehrte Patientin,
sehr geehrter Patient,

die Erhebung von Gesundheitsdaten ist Voraussetzung für Ihre Behandlung. Werden die notwendigen Informationen nicht bereitgestellt, kann eine Behandlung nicht erfolgen.

Wir übermitteln Ihre personenbezogenen Daten nur dann an Dritte, wenn das gesetzlich erlaubt ist oder Sie eingewilligt haben.

Empfänger Ihrer personenbezogenen Daten können vor Allem andere Ärzte/Psychotherapeuten, die Kassenärztliche Vereinigung, Krankenkassen der Medizinische Dienst der Krankenkassen, die Ärztekammer oder privatärztliche Verrechnungsstellen sein.

Die Übermittlung erfolgt überwiegend zum Zwecke der Abrechnung der bei Ihnen erbrachten Leistungen, zur Klärung von medizinischen und sich aus Ihrem Versicherungsverhältnis ergebenden Fragen. Im Einzelfall erfolgt die Übermittlung von Daten an weitere berechnigte Empfänger.

Mit der Behandlung in unserer Praxis/Übag erklären Sie sich damit einverstanden, dass alle erforderlichen Daten zum Zweck der ärztlichen Untersuchung und Behandlung sowie deren Abrechnung weitergeleitet werden dürfen.

Alle Befunde und die dazu notwendigen Daten mit- und weiterverhandelnden Ärzten telefonisch, elektronisch, postalisch oder per Telefax übermittelt werden dürfen.

Sie sind berechnigt gemäß SGB V§73 Absatz 1b diese Einverständniserklärung jederzeit zu widerrufen.

Datum und Unterschrift

| | | | |
|-----------------------------|--------------------------------|-------------------------|-------------------------------------|
| Dr. med. Susanne Segebrecht | Tel.: 030/ 52 66 84 84 | Sprechzeiten: | Dt. Apotheker- und Ärztebank Berlin |
| Siegfriedstraße 204a | Fax: 030/ 52 66 84 87 | Mo: 14 – 19 Uhr | IBAN: DE31 300 606 01 010 244 5956 |
| 10365 Berlin | www.hausarzt-lichtenberg.de | Di und Fr 09–13 Uhr | BIC: DAAEDEDXXX |
| | praxis@hausarzt-lichtenberg.de | sowie nach Vereinbarung | |