



EINVERSTÄNDNISERKLÄRUNG

zur Erhebung/Übermittlung von Patientendaten
gem. § 73 Abs. 1 b SGB V

Ich,

wohnhaft

geb.

erkläre mich einverstanden, dass

die BAG Dres. Stephan, Ravensburger Str. 7, 88368 Bergatreute, mich betreffende Behandlungsdaten und Befunde bei anderen Ärzten und Leistungserbringern zum Zwecke der Dokumentation und weiteren Behandlung anfordert.

Mein Hausarzt, mich betreffende Behandlungsdaten und Befunde an mich behandelnde Ärzte und Leistungserbringer übermittelt.

Bei einem Hausarztwechsel bin ich damit einverstanden, dass mein bisheriger Hausarzt meinem neuen Hausarzt die über mich vorliegenden und gespeicherten Unterlagen übermittelt, bzw. mein neuer Hausarzt diese Unterlagen bei meinem bisherigen Hausarzt anfordert.

Es ist mir bekannt, dass ich diese Erklärung jederzeit ganz oder teilweise widerrufen kann.

Ort

Datum

Unterschrift