essmann &
mönninghoff
mkg praxis
rheine

Datenschutzrechtliche Einwilligungserklärung

für die Verarbeitung personenbezogener Patientendaten
gemäß Artikel 6 Absatz 1 lit. a & Artikel 7 DS-GVO

Sehr geehrte Patient:innen,
sehr geehrte gesetzliche Patientenvertreter:innen,

um eine bestmögliche Betreuung zu gewährleiste und Doppelbehandlungen zu vermeiden, bitten wir Sie, durch ankreuzen und Ihre Unterschrift, in die folgenden Punkte einzuwilligen. Eine nicht gegebene Einwilligung hat jedoch keine Auswirkungen auf das Behandlungsverhältnis.

Name, Vorname, Adresse, Geburtsdatum (Patient)/gesetzliche Vertreter:in

Ich willige in die Verarbeitung meiner personenbezogenen Daten/der personenbezogenen Daten des von mir vertretenen Patienten zum Zweck der Übermittlung an den genannten Hausarzt (Diagnosen, Befunde, Behandlungen) ein und ich entbinde die MKG Praxis Rheine diesbezüglich gegenüber dem genannten Arzt von der ärztlichen Schweigepflicht. Eine Verarbeitung meiner Daten über den genannten Zweck wird ausdrücklich nicht stattfinden.

Dr. Eva Essmann
Dr. Dr. Markus Mönninghoff
Poststraße 15a
48431 Rheine

Tel 05971 55139
Fax 05971 50583
info@mkg-praxis-rheine.de
www.mkg-praxis-rheine.de

☐ Hausarzt / Zahnarzt / Hautarzt

Kontaktdaten (Hausarzt/ Zahnarzt/ Hautarzt)

Ich willige in die Verarbeitung meiner personenbezogenen Daten/der personenbezogenen Daten des von mir vertretenen Patienten zum Zweck der Übermittlung an das genannte pathologische/ histologische Labor (Untersuchung der Gewebeprobe, Diagnosestellung, Rechnungsstellung) ein und ich entbinde die MKG Praxis Rheine diesbezüglich gegenüber dem genannten Labor von der ärztlichen Schweigepflicht. Eine Verarbeitung meiner Daten über den genannten Zweck wird ausdrücklich nicht stattfinden.

☐ Labor für Gewebeproben

Kontaktdaten (Labor)

Zweigpraxis für Pathologie am Mathias-Spital Privatdozent Dr. med. T. Krech
Dr. med. Th. Christians
Frankenburgstr. 31
48431 Rheine
Telefon: 05971 505 98
Fax: 05971 105 79

Ich willige in die Erstellung (Aufnahme) und Einbindung Verarbeitung und Nutzung eines Fotos (Portrait-aufnahme) von mir/eines Fotos (Portraitaufnahme) des von mir vertretenen Patienten.

☐ Patientenfoto

Ihr Foto / das Foto des von Ihnen vertretenen Patienten wird ausschließlich für praxisinterne Zwecke (Speicherung in unserer Praxisverwaltungssoftware) verwendet und **nicht für andere Zwecke** (Außen-darstellung der Praxis o.ä.) verwendet.

Ich bin darauf hingewiesen worden, dass ich diese Zustimmungen, auch einzeln, jederzeit mit Wirkung für die Zukunft widerrufen kann (Art. 7 Abs. 3 DS-GVO). Hierzu reicht es aus, dass ich meinen Widerruf der Praxis beispielsweise per E-Mail mitteile. Mir ist bekannt, dass mein jederzeit möglicher Widerruf der Einwilligung die Rechtmäßigkeit der aufgrund der Einwilligung bis zum Widerruf erfolgten Verarbeitung nicht berührt (Art. 7 Abs. 3 S. 2 DS-GVO).

Ort/Datum

Name/Unterschrift Patient:in

Name/Unterschrift gesetzlicher Vertreter:in

Dr. Eva Essmann
Dr. Dr. Markus Mönninghoff
Poststraße 15a
48431 Rheine

Tel 05971 55139
Fax 05971 50583
info@mkg-praxis-rheine.de
www.mkg-praxis-rheine.de