

**Kardiologische Gemeinschaftspraxis**  
**Dr. med. Arne Jochems Dr. med. Volker Godder Dr. med. Tamer Altılar**  
**Fachärzte für Innere Medizin – Kardiologie**

Neumarkt 1, 45879 Gelsenkirchen Telefon 0209-21996/7 Telefax 0209-1476903  
Herzkatheterlabor im St. Elisabeth Hospital Herten  
Bildgebende Diagnostik: Radiologie Ahstraße

**Einverständniserklärung des Patienten zur  
Übermittlung von Behandlungsdaten und  
Befunden - § 73 Abs. 1 b SGB V**

**Durch den Patienten auszufüllen !**

.....  
Name, Vorname

.....  
Geburtsdatum

- Ja**  Ich bin damit einverstanden, dass mein **behandelnder Hausarzt** Behandlungsdaten und Befunde von mir **einholt**, die beispielsweise einem Facharzt, einem Psychotherapeuten oder einem anderen Leistungserbringer, bei dem ich in Behandlung bin, vorliegen. Die betreffenden Personen sind verpflichtet, diese Informationen an meinen Hausarzt weiterzuleiten. Mein Hausarzt darf diese Information nur zur Dokumentation und weiteren Behandlung verwenden.
- Nein**

- Ja**  Ich bin damit einverstanden, dass mein **behandelnder Arzt/Psychotherapeut** die für meine Behandlung erforderlichen Daten und Befunde bei meinem Hausarzt und bei anderen Leistungserbringern, bei denen ich in Behandlung bin, **einholt**. Die betreffenden Personen sind verpflichtet, diese Informationen weiterzuleiten. Mein behandelnder Arzt/Psychotherapeut darf diese Informationen nur zum Zwecke der von ihm zu erbringenden Leistungen verwenden.
- Nein**

- Rezept**  Sollte ich bezüglich einer Rezeptabholung verhindert sein bevollmächtige ich folgende Person/Personen diese entgegenzunehmen

.....  
Name, Vorname

**Datenschutzinformation: In unserer Praxis werden Ihre persönlichen Daten, ggf. Ihre Gesundheitsdaten, überwiegend elektronisch verarbeitet. Dies ist im Rahmen Ihrer Behandlung unumgänglich. Die Verarbeitung Ihrer Daten erfolgt auf Grundlage von Artikel 6 (1) (b,c) DSGVO. Wir möchten Sie daher auf unsere Aushänge in der Praxis bezüglich des Datenschutzes hinweisen. Noch ausführlicher haben wir Ihnen diese auf unserer Homepage, [www.kardiologiegelsenkirchen.de](http://www.kardiologiegelsenkirchen.de) zur Verfügung gestellt.**

**Dass ich diese Einverständniserklärung jederzeit ganz oder teilweise schriftlich widerrufen kann, ist mir bekannt.**

.....  
Datum, Unterschrift des Patienten