

Dr. med. Wolfgang Margraf
Facharzt für Allgemeinmedizin / Naturheilverfahren

Tel.: 0921 / 151 308 1
Fax.: 0921 / 151 308 3
info@praxis-margraf.de

Patient: _____

Einverständniserklärung zur Datenübermittlung

Wir weisen nach der DS-GVO darauf hin, dass Ihre personenbezogenen Daten ausschließlich für hausinterne, administrative und informative Zwecke, sowie für medizinische oder therapeutische Zwecke verarbeitet und ggf. weitergeleitet werden.

Eine Weiterleitung Ihrer Daten ergibt sich dabei beispielsweise aus der medizinischen Notwendigkeit heraus (Meldepflicht bei bestimmten Erkrankungen, Einholung externer ärztlicher Dienste, wie z.B. Laborarzt oder Konsile, Verlegungen in andere Krankenhäuser, sowie weitere therapeutische Leistungen und Apotheken).

Mit der Datenübermittlung bin ich einverstanden.

Diese Einverständniserklärung gilt bis auf Widerruf (schriftlich zu richten an Dr. Wolfgang Margraf, Wölfelstr. 6, 95444 Bayreuth)

Datum

Unterschrift Patient