

Dr. med. Birger Flohr
Facharzt für Innere Medizin
Notfallmedizin, Diabetologie



Dr. med. Christoph Krämer
Facharzt für Innere Medizin
Diabetologe DDG, Hypertensiologie DHL
Notfallmedizin, Diabetologie

Susanne Georg-Nies
Fachärztin für Innere Medizin
Diabetologie
Psychosomatische Grundversorgung, Notfallmedizin

Dr. med. Sandra Findeisen
Fachärztin in Weiterbildung

Datenschutzerklärung

Durch den Patienten auszufüllen!

Name, Vorname

Geburtsdatum

Ich bin damit einverstanden, dass meine behandelnde Arztpraxis Dres. Flohr/Krämer Behandlungsdaten und Befunde von mir einholt (bei anderen Ärzten/Psychotherapeuten oder anderen Leistungserbringern). Ebenso bin ich damit einverstanden, dass andere mitbehandelnde Ärzte/Psychotherapeuten die für meine Behandlung erforderlichen Daten und Befunde in der Praxis Dres. Flohr/Krämer einholen.

Hiermit erteile ich meine Einwilligung zur Übermittlung von Daten für die Durchführung labordiagnostischer Untersuchungen und entbinde die Gemeinschaftspraxis Dres. Flohr/Krämer von der ärztlichen Schweigepflicht gegenüber mitbehandelnden Laborärzten.

Ich bin damit einverstanden, dass die Praxis Informationen (Gesundheitsangaben machen/ärztliche Auskünfte einholen (auch telefonisch), Termine absprechen, Verordnungen anfordern/abholen) an folgende Personen (Angehörige/Apotheken, Pflegedienste) weitergeben darf:

Name, Vorname, Geb.-Datum

Um Terminausfälle zu vermindern, möchten wir Sie mittels des Doctolib Kalendersystems per SMS und E-Mail an Ihren Termin erinnern. Bitte bestätigen Sie mit Ihrer Unterschrift, dass Sie hiermit einverstanden sind.

Mir wurde die Patienteninformation zum Datenschutz der Praxis Dres. Flohr/Krämer ausgehändigt, welche ich gelesen und verstanden habe.

Mir ist bekannt, dass ich diese Erklärung jederzeit mit Wirkung für die Zukunft durch einfache schriftlich Erklärung widerrufen kann.

Bei Änderung meiner Personaldaten benachrichtige ich die Praxis.

Ort, Datum

Unterschrift Patient/bzw. gesetzl. Vertreter