



# Hautärzte an der Oper

Dr. Henning Platschek und Kollegen

Georgstraße 34  
30159 Hannover  
Tel. 0511 – 760 72 00 privat Versicherte  
Tel. 0511 – 760 72 06 0 gesetzl. Versicherte  
Fax 0511 – 760 72 09 9

Name, Anschrift und Kontaktdaten Patient:

## Einwilligung in der Datennutzung zu folgenden Zwecken

1. Ich willige ein, dass die Hautarztpraxis Dr. Platschek und Kollegen mit weiterbehandelnden Ärzten, Krankenhäusern und Apotheken über meine Gesundheitsdaten kommunizieren (telefonisch, per Fax, Email oder postalisch) darf. **O ja O nein**

2. Bitte geben Sie Ihre TELEFONNUMMER an:.....

3. Bitte geben Sie uns den Namen und die Anschrift Ihres Hausarztes an:  
.....  
.....

4. Ich willige ein, dass nachfolgenden Personen (z.B. Angehörige) für mich Befunde, Rezepte oder andere Schriftstücke nach Vorlage eines Identitätsnachweises entgegennehmen dürfen.  
**(Bitte Name, Vorname und Geburtsdatum angeben)**  
.....  
.....

5. Ich willige ein, dass im Falle einer Privat-oder Selbstzahlung meine Daten zum Zwecke der Rechnungserstellung an eine private Verrechnungsstelle (PVS) übermittelt werden.

6. Die Datenschutzrichtlinien zur Ansicht liegen im Wartebereich aus. Es ist mir bekannt, dass ich diese Einwilligung jederzeit ganz oder teilweise widerrufen kann.

Hannover, den..... Unterschrift.....