

## **Einwilligungserklärung zur Nutzung der elektronischen Patientenakte**



Die Ergebnisse unserer Untersuchungen und Analysen dürfen wir nur in Ihre elektronische Patientenakte (ePA) einstellen, wenn Sie dem schriftlich oder elektronisch ausdrücklich zustimmen (Paragraf 347 SGBV). Stimmen Sie dem zu, sind die Untersuchungsergebnisse grundsätzlich auch für andere Ärztinnen und Ärzte sowie Angehörige anderer Heilberufe einsehbar – es sei denn, Sie verbergen die Dokumente mit Ihrer ePA-App. Dann können nur Sie die Dokumente in Ihrer ePA sehen.

Das **MVZ Dermatologie an der Oper** stellt Befundberichte zu aktuellen Untersuchungen und Therapien, die wir bei Ihnen durchgeführt haben in Ihre ePA ein. Das sind Laborbefunde, aber auch Arztbriefe, die wir an Ihre mitbehandelnden Ärztinnen und Ärzte schicken. Weitere Daten aus Ihrer aktuellen Behandlung stellen wir auf Anfrage für Sie ein, wenn sie uns elektronisch vorliegen und von unserer Praxis erhoben wurden.

### **EINWILLIGUNGSERKLÄRUNG**

Ich bin damit einverstanden, dass Dokumente, die Ergebnisse medizinischer Untersuchung(en) beinhalten, durch das MVZ Dermatologie an der Oper in meine elektronische Patientenakte eingestellt werden.

Mir ist bekannt, dass die Einwilligung bis auf Widerruf für alle Dokumente gilt. Ebenso ist mir bekannt, dass ich die Einwilligung jederzeit ohne Angabe von Gründen und ohne persönliche Nachteile mündlich oder schriftlich widerrufen kann. Im Falle eines Widerrufs stellt das MVZ Dermatologie an der Oper künftig keine Dokumente in die ePA ein.

Sie haben das „**Informationsschreiben zur Erhebung personenbezogener Daten**

- gemäß Art.13 DSGVO** (EU-Datenschutz-Grundverordnung) erhalten und zur Kenntnis genommen.

Meine Einwilligung gilt ab Datum der Unterzeichnung.

Hannover, den \_\_\_\_\_  
Unterschrift