

## **Dipl. Med. Katharina-Maria Hampe-Weydt**

Frauenheilkunde und Geburtshilfe  
Paul-Eber-Str. 12 97318 Kitzingen  
Tel.: 09321 - 5002 Fax: 09321 - 84 70  
E-Mail: frauenaerztin.hampe@t-online.de  
www.frauenaerztin-hampe.de



### **Einverständniserklärung zur Erhebung und Übermittlung von Patientendaten**

Frau \_\_\_\_\_, geb. am \_\_\_\_\_

Ich erkläre mich damit einverstanden, dass

Die Praxis

Dipl. Med. Katharina-Maria Hampe-Weydt  
Paul-Eber-Str. 12  
97318 Kitzingen

- mich betreffende Behandlungsdaten und Befunde bei anderen Ärzten und Leistungserbringern (Physiotherapeuten, Krankenhäuser) zur Dokumentation und weiteren Behandlung anfordert.

-mich betreffende Behandlungsdaten und Befunde an mich behandelnde andere Ärzte und Leistungserbringer übermittelt.

-über mich betreffende Behandlungsdaten und Befunde am Telefon Auskunft geben darf.  
(z.B. Blutwerte, Befunde telefonisch mitgeteilt)

-mich betreffende Behandlungsdaten und Befunde per Fax oder Email versenden darf

Sollte ich meinen Frauenarzt wechseln, bin ich damit einverstanden, dass meine bisherigen gespeicherten Unterlagen übermittelt werden dürfen.  
(z.B. bei Anforderung des/der neuen Frauenarztes/-ärztin)

Für alle anderen als die oben genannten Zwecke ist eine separate Genehmigung meinerseits notwendig.  
(bei Anfragen um Auskunft von Versicherungen oder anderen nicht grundsätzlich berechtigten Stellen oder Personen).

Das Merkblatt über die Hinweise zur Datenverarbeitung für Patienten habe ich erhalten und gelesen.

Es ist mir bekannt, dass ich diese Erklärung jederzeit ganz oder teilweise für die Zukunft widerrufen kann.

Kitzingen, den \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Unterschrift d. Patienten, bzw. gesetzlichen Vertreters