



Nur von gesetzlich versicherten Patienten auszufüllen!

Kinderklinik Garmisch-Partenkirchen gGmbH
Datenübermittlung zwischen Krankenhaus und Hausarzt
(Einverständniserklärung gem. § 73 Abs. 1b SGB V)

Patientenaufkleber

*Liebe Patienten, liebe Eltern,
aus gesetzlichen Gründen sind wir verpflichtet ihr
Einverständnis zur Weitergabe von Befunden
(dazu gehört auch der Arztbrief) einzuholen. Bitte
geben Sie uns alle Ärzte an, die einen Brief
erhalten sollen. Dazu gehört neben dem
Hausarzt auch evtl. mitbetreuende (Kinder-)
rheumatologen.*

Vielen Dank

Ich bin damit einverstanden, dass das Krankenhaus die mich betreffenden Behandlungsdaten und Befunde an meinen Hausarzt zum Zwecke der Dokumentation und Weiterbehandlung übermittelt. Die Übermittlung der Behandlungsdaten und Befunde dient der Erstellung und Vervollständigung einer zentralen Dokumentation bei meinem Hausarzt.

Ja Nein

Ferner bin ich damit einverstanden, dass das Krankenhaus die bei meinem **Hausarzt** vorliegenden Behandlungsdaten und Befunde, soweit diese für meine Krankenhausbehandlung erforderlich sind, anfordern kann. Diese Anforderung ermöglicht es dem Krankenhaus, die für eine aktuelle Behandlung erforderlichen Angaben aus der zentralen Dokumentation des Hausarztes zu erhalten. Das Krankenhaus wird die Daten jeweils nur zu dem Zweck verarbeiten, zu dem sie übermittelt worden sind.

Ja Nein

Mein Hausarzt ist:

(Name und Anschrift des Hausarztes)

(Name und Anschrift des Arztes)

(Name und Anschrift des Arztes)

Diese Einwilligungserklärung kann jederzeit gegenüber dem Krankenhaus widerrufen werden. Im Falle des Widerrufs findet keine weitere Datenübermittlung zwischen Hausarzt und Krankenhaus statt.

Garmisch-Partenkirchen,

(Ort und Datum)

(Unterschrift des Patienten bzw. seines Vertreters –
bei minderjährigen Patienten: des/der Sorgeberechtigten/Bevollmächtigten)