

Vollmacht und Entbindung von der Schweigepflicht

Der Datenschutz ist für *arthromed90* sehr wichtig und für unsere Patienten gesetzlich geregelt. Dies gilt auch für direkte Familienangehörige ab 18 Jahre.

Wenn Sie Patient/in bei uns sind und Unterlagen, Folgerezepte oder Überweisungen abholen lassen möchten oder im Auftrag etwas klären möchten, reichen Sie einfach diese Erklärung zur Schweigepflichtentbindung bei uns ein, damit wir der Bevollmächtigten Person Unterlagen aushändigen oder Informationen mitteilen können. Die für Sie tätige Person muss sich ausweisen können, zum Beispiel mit einem Personalausweis.

Ich entbinde die *arthromed90* gegenüber

(Name Abholer/in) _____

von der ärztlichen Schweigepflicht für folgende Angelegenheit:

Abholung von Folgerezept oder Überweisung

Anderes:

Name und Geburtsdatum der/des Patienten/in

Datum und Unterschrift der/des Patienten/in

Bei der Abholung

Ich habe oben genannte Unterlagen/Informationen erhalten.

Datum und Unterschrift der/des Abholenden