



Kardiologie VS
Praxis Dr.med. M. Brasch | Klinikstr. 3 | 78052 Villingen-Schwenningen
07721-29684-30 | praxis@kardiologie-vs.de
www.kardiologie-vs.de

Zustimmung zur Nutzung* von Patientendaten für die Praxisorganisation

Ich

Vorname, Name, Geburtsdatum

stimme zu, dass die Praxis

Kardiologie VS | Klinikstraße 3, 78052 Villingen-Schwenningen

meine Kontakt-Daten nutzt für:

- einen **Erinnerungsservice** für Untersuchungs- bzw. Besprechungstermine per

Telefon an folgende Nummer: _____

(Mir ist bekannt, dass im Rahmen der telefonische Kontaktaufnahme auch Personen, die Zugangsmöglichkeiten zum von mir angegebenen Telefonanschluss haben, von der bestehenden Patientenbeziehung zwischen mir und der Praxis Kardiologie VS Kenntnis erlangen können. Weitergehende Informationen werden von der Praxis nicht erteilt, außer es liegt hierzu durch mich erteilte Genehmigung vor.)

- die **Zusendung** von Informationsschreiben per

E-Mail an folgende Adresse: _____

(Mir ist bekannt, dass der E-Mail-Versand durch die Praxis Kardiologie VS unverschlüsselt und damit unsicher erfolgt. Ich bin darüber informiert, dass ein Abfangen, Mitlesen oder Verändern der E-Mail durch unbefugte Dritte nicht ausgeschlossen werden kann. Weitergehende Informationen werden von der Praxis nicht erteilt, außer es liegt hierzu durch mich erteilte Genehmigung vor.)

Widerruf

Es ist mir bekannt, dass ich diese Zustimmung jederzeit ganz oder teilweise für die Zukunft widerrufen kann. Die Zustimmung ist freiwillig, das Behandlungsverhältnis ist hiervon nicht abhängig.

Ort/Datum

Unterschrift des Patienten bzw. gesetzlichen Vertreters

* Im Sinne von „Verarbeiten“ nach Artikel 4 Nr. 2 DS-GVO