

■ **Dr. med. Volker Maßmann**
Facharzt für Allgemeinmedizin
Facharzt für Chirurgie (nur privatärztlich)

■ **Dr. med. Birgit Schilling-Maßmann**
Fachärztin für Allgemeinmedizin
Ernährungsmedizin DAEM/DGEM

Schwerpunktpraxis für  **ERNÄHRUNGSMEDIZIN** BDEM

49545 Tecklenburg
Ostlandweg 4

Tel.: 05481/93990
Fax: 05481/9399130

E-Mail: info@praxis-leeden.de
www.praxis-leeden.de

Einverständniserklärung
zur Erhebung und Übermittlung von Patientendaten
gem. § 73 Abs. 1 b SGB V

Ich _____
(Vorname, Name, Wohnort, Geburtsdatum)

erkläre mich einverstanden, dass

- mein behandelnder Arzt mich betreffende Behandlungsdaten und Befunde bei anderen Ärzten und Leistungserbringern zum Zwecke der Dokumentation und weiteren Behandlung anfordert.
- mein behandelnder Arzt mich betreffende Behandlungsdaten und Befunde an mich behandelnde andere Ärzte und Leistungserbringer übermittelt.

Sollte ich den Arzt wechseln, bin ich damit einverstanden, dass mein bisheriger Hausarzt meinem neuen Arzt die über mich gespeicherten Unterlagen übermittelt bzw. mein neuer Arzt diese Unterlagen bei einem bisherigen Arzt anfordert.

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

Tecklenburg, _____

(Unterschrift des Patienten bzw.
gesetzlichen Vertreters)