

## Anmeldebogen für Patienten der

- **Augenklinik Rendsburg GmbH**
- **Augenklinik Rendsburg MVZ GbR**

Patientennummer:  
(Wird von Praxis ausgefüllt)

Nachname:		Geb.-Name:	
Vorname:		Geb.-Datum:	
Straße:		PLZ:	Ort:
Telefon:	Mobil:	E-Mail-Adresse:	
Krankenversicherung:	Kasse:	<input type="checkbox"/> Mitglied <input type="checkbox"/> Familienversichert <input type="checkbox"/> Rentner	
	<input type="checkbox"/> Privat versichert bei: _____ <input type="checkbox"/> mit Beihilfe		
Hauptversicherter: Name/Geburtsdatum:			
Behandelnder Hausarzt:		Behandelnder Augenarzt:	
Wie sind Sie auf uns aufmerksam geworden?		<input type="checkbox"/> Empfehlung <input type="checkbox"/> Internet <input type="checkbox"/> Zeitung <input type="checkbox"/> Telefonbuch/Gelbe Seiten <input type="checkbox"/> _____	

### Einverständniserklärung zur Datenverarbeitung und -weitergabe (bitte ankreuzen!)

1. Die mich betreffenden Unterlagen werden zum Zwecke der Behandlung, Dokumentation und Abrechnung von der Augenklinik Rendsburg GmbH und der Augenklinik Rendsburg MVZ GbR verarbeitet, gespeichert und genutzt. Eine Weitergabe der Daten an Dritte ohne mein Einverständnis und ohne gesetzliche Grundlage erfolgt nicht. einverstanden
2. Befunde und bildgebende Diagnostik können mit mitbehandelnden Ärzten ausgetauscht werden, um Doppeluntersuchungen zu vermeiden. einverstanden
3. Übermittlung eines Berichts über die erhobenen Befunde/durchgeführten Behandlungen an den Hausarzt, auch wenn er nicht der überweisende Arzt ist. einverstanden

Mir ist bekannt, dass ich diese Einverständniserklärung jederzeit mit Wirkung für die Zukunft widerrufen kann.

Ich bin mir darüber im Klaren, dass eine Behandlung in der Augenklinik Rendsburg MVZ GbR und der Augenklinik Rendsburg GmbH ggf. nicht möglich ist, wenn ich bestimmten Verarbeitungsphasen nicht zustimme.

Datum, \_\_\_\_\_ Unterschrift des Patienten/Unterschriftsberechtigten

Thema Datenschutz: ein Informationsblatt nach Artikel 13 EU-DSGVO über die Verarbeitung Ihrer personenbezogenen Daten erhalten Sie gerne auf Anfrage. Bitte sprechen Sie uns bei Bedarf an.