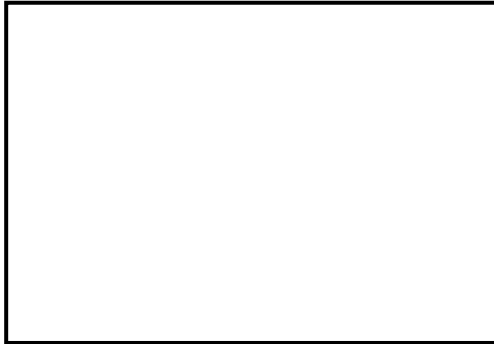


 Gemeinschaftspraxis Zeppelinstraße  
Zeppelinstrasse 16 - 89160 Dornstadt

**Gemeinschaftspraxis  
Zeppelinstrasse**  
Chirurgische Schwerpunktpraxis  
**Phlebologie & Proktologie**  
Prof. Dr. Johannes Lemke  
Dr. Denis Pek  
Dr. Karl-Heinz Vogler



**Einverständniserklärung zur  
Erhebung/Übermittlung von Patientendaten  
Im Sinne von § 73 Abs. s b SGB V**

Sehr geehrter Patientin, sehr geehrter Patient

für die Erhebung, Speicherung und ggf. Weiterleitung Ihrer Behandlungsdaten benötigen wir Ihr Einverständnis.

Hiermit erkläre ich mich einverstanden, dass

- Die Gemeinschaftspraxis meine Behandlungsdaten und **Befunde** zum Zweck der beim Hausarzt zu führenden Dokumentation und der weiteren Behandlung an **meinen Hausarzt übermittelt**
- Die **Gemeinschaftspraxis** bei meinem Hausarzt oder anderen Leistungserbringern die für meine Behandlung **erforderlichen Befunde anfordern** darf.
- Die **Gemeinschaftspraxis anderen Fachärzten** oder Leistungserbringern meine Befunde zum Zweck der weiteren Behandlung übermitteln darf

Die Informationen gemäß § 13 und §14 der Datenschutzgrundverordnung und die Rechtsgrundlagen, entnehmen Sie bitte dem Aushang in der Praxis.

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

Dornstadt, den .....

\_\_\_\_\_

**KONTAKT**

 07348 9887-0

 07348 9887-50

 [info@gemeinschaftspraxis-zeppelinstrasse.de](mailto:info@gemeinschaftspraxis-zeppelinstrasse.de)

 [gemeinschaftspraxis-zeppelinstrasse.de](http://gemeinschaftspraxis-zeppelinstrasse.de)

**BANKVERBINDUNG**

**BANK** Volksbank Ulm-Biberach eG

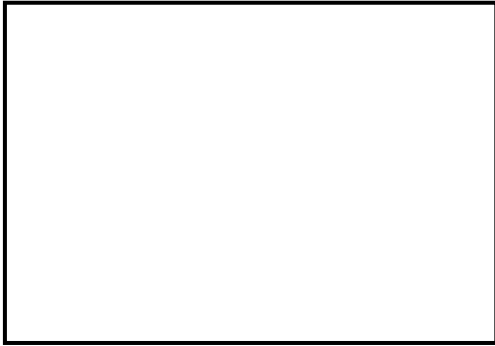
**BIC** ULMVDE66

**IBAN** DE 09 6309 0100 0418 8920 08



Leitende Ärzte der Phlebologischen Klinik Langenau

 Gemeinschaftspraxis Zeppelinstraße  
Zeppelinstrasse 16 - 89160 Dornstadt



**Gemeinschaftspraxis  
Zeppelinstrasse**  
Chirurgische Schwerpunktpraxis  
**Phlebologie & Proktologie**  
Prof. Dr. Johannes Lemke  
Dr. Denis Pek  
Dr. Karl-Heinz Vogler

Für meine zukünftige Behandlung in der

**BAG Gemeinschaftspraxis Zeppelinstrasse GbR**  
(Prof. Dr. J. Lemke, Dr. D. Pek, Dr. K.-H. Vogler)

bin ich damit einverstanden, dass meine Daten und Befunde aus der bisherigen

Gemeinschaftspraxis Zeppelinstrasse  
(Dr. M. Distler, Dr. G. Rothenbücher, Dr. K.-H. Vogler)

eingesehen und verwendet werden

\_\_\_\_\_  
Name (Druckbuchstaben)

\_\_\_\_\_  
Unterschrift