



## **Einverständniserklärung des Patienten zur Übermittlung von Behandlungsdaten und Befunden - § 73 Abs. 1 b SGB V**

Urologische Praxis Dr. Daniel Grell, Landsberger Allee 44, 10249 Berlin

Name, Vorname: \_\_\_\_\_  
Anschrift: \_\_\_\_\_  
Geburtsdatum: \_\_\_\_\_  
Krankenkasse: \_\_\_\_\_

### **Bitte Ankreuzen:**

- Ich bin damit einverstanden, dass mein behandelnder Urologe Behandlungsdaten und Befunde von mir einholt, die beispielsweise einem Facharzt, einem Psychotherapeuten oder einem anderen Leistungserbringer, bei dem ich in Behandlung bin, vorliegen. Die betreffenden Personen sind verpflichtet, diese Informationen an meinen Urologen weiterzuleiten. Mein Urologe darf diese Information nur zur Dokumentation und weiteren Behandlung verwenden.
- Ich bin damit einverstanden, dass mein behandelnder Urologe nach Absprache Patientendaten an meinen überweisenden Hausarzt/Facharzt übermittelt.
- Ich bin damit einverstanden, dass mein behandelnder Urologe Patienten- und Behandlungsdaten mit externen Anbietern (z.B. Labor, Krankenkasse, Landesgesundheitsämter etc.) austauscht.
- Ich bin damit einverstanden, dass Angehörige Befunde/Rezepte/Überweisungen in meinem Namen in Empfang nehmen können.

### **Einverständniserklärung des Patienten zur Erinnerung an:**

- bestehende Termine (u.a. Bestätigung, Erinnerung, Verzögerung, Verschiebung, Absage, Followup)
- Früherkennungsuntersuchungen, die von den gesetzlichen Krankenkassen angeboten werden
- Impfungen, die von den gesetzlichen Krankenkassen angeboten werden auf folgendem Weg:
  - Brief
  - E-Mail
  - Telefon
  - SMS

### **Ausfallhonorar**

Bei Nichterscheinen trotz vereinbarten Termins wird mir durch die Praxis ein Ausfallhonorar in Höhe von 25 € in Rechnung gestellt. Vereinbarte Termine können diesbezüglich bis 24 Stunden vorher abgesagt werden (telefonisch – ggf. Nachricht auf dem Anrufbeantworter hinterlassen oder per e-mail)

Dass ich diese Einverständniserklärung jederzeit ganz oder teilweise widerrufen kann, ist mir bekannt.

Berlin, \_\_\_\_\_

Unterschrift: \_\_\_\_\_