



Fragebogen

Name, Vorname

Geburtsdatum

14.05.1946

Adresse

Hm Eichengruest 44

Telefon- / Mobilnummer

0171 4940273

E-Mail

Kretz101@web.de

Grund Ihres Besuches

OP Termin für Lipom Entfernung

Grunderkrankungen (z.B. Bluthochdruck, Diabetis mellitus)

Siehe Bulle

Allergien

Medikamente

Überweisender Hausarzt

Beruf

Dr. Fleißer

Rechtsw.

Information und Einwilligung zur Datenerhebung, -verarbeitung und -speicherung

Ihre Daten sind für die Durchführung der Behandlung erforderlich. Verantwortlicher i. S. d. Art. 13 Abs. 1 DSGVO ist das Medizinische Versorgungszentrum Chirurgicum Berlin, vertreten durch den ärztlichen Leiter, Herrn Dr. Yasar Sezgin. Datenschutzbeauftragter des MVZ ist Herr Yaser Abdulaziz Hajo. Ich stimme hiermit der Erhebung, Verarbeitung und Speicherung meiner personenbezogenen Daten für den Zweck der Beratung, Untersuchung, Behandlung, Abrechnung und Übermittlung von Termin- und Gesundheitsinformationen an Drittanbieter ausschließlich zum Zwecke der Behandlung, wie z.B. der Terminvergabe und Koordination (Doctolib), der Abrechnung (private Abrechnungsunternehmen) oder Labore zur Befundung von medizinischem Probenmaterial zu. durch die Praxis zu. Ferner erkläre ich mich einverstanden, dass die Praxis mich betreffende medizinische Daten (Gesundheitsdaten) bei anderen Ärzten und Leistungserbringern zum Zweck der Mitbehandlung anfordern und an diese übermitteln darf. Mir ist bewusst, dass mir nach Art. 13 Abs. 2 der DSGVO das Recht auf Auskunft sowie Berichtigung oder Löschung zusteht, sofern dem nicht zwingende Gründe entgegenstehen. Ich bin darauf hingewiesen worden, dass ich diese Zustimmung zudem jederzeit schriftlich oder durch E-Mail an die Praxis widerrufen kann (Art. 7 Abs. 3 DSGVO). Mir ist bekannt, dass mein jederzeit möglicher Widerruf der Einwilligung die Rechtmäßigkeit der aufgrund der Einwilligung bis zum Widerruf erfolgten Verarbeitung nicht berührt (Art. 7 Abs. 3 Satz 2 DSGVO).

Ort, Datum

BERLIN, 27.7.24

Unterschrift

B. Fleißer

CHIRURGICUM
BERLIN