

Name: _____
Vorname: _____
Geburtsdatum: _____
Patienten ID: _____

Liebe Patientin, lieber Patient,

zum 01.10.2022 haben wir uns verändert. Die bisherige Rheumapraxis Eltville des Herrn Dr. Axel Brand und Herrn Dr. Wilhelm Knarr, Wilhelmstraße 3, 65343 Eltville am Rhein wurde zum 30.09.2022 beendet. Herr Dr. Axel Brand und Herr Dr. Wilhelm Knarr sind nunmehr in dem RZ Rheumazentrum Eltville MVZ tätig, Trägerin ist die RZ Rheumazentrum Eltville MVZ GmbH, Wilhelmstraße 3, 65343 Eltville am Rhein mit Herrn Dr. Axel Brand und Herrn Dr. Wilhelm Knarr als ärztliche Leiter und Mitgeschäftsführer.

Wir nehmen Datenschutz und die ärztliche Schweigepflicht sehr ernst, denn nicht nur die gesetzlichen Regelungen, sondern insbesondere auch Ihr Vertrauen sind die Grundlagen unseres Handelns. Deshalb werden Ihre Daten, die Sie bisher der Rheumapraxis Eltville des Herrn Dr. Axel Brand und Herrn Dr. Wilhelm Knarr anvertraut haben, nunmehr sowohl digital als auch analog getrennt von den neuen Daten der RZ Rheumazentrum Eltville MVZ GmbH verwahrt.

Ein Zugriff durch die Mitarbeiter der RZ Rheumazentrum Eltville MVZ GmbH wird nur nach Ihrer ausdrücklichen, vorherigen Zustimmung erfolgen. Auch wenn Sie bereits bei der Terminvereinbarung telefonisch in die Übernahme Ihrer Daten von Herrn Dr. Axel Brand und Herrn Dr. Wilhelm Knarr in den Bestand der RZ Rheumazentrum Eltville MVZ GmbH zugestimmt haben sollten, bitten wir Sie nochmals, Ihre Entscheidung ausdrücklich durch Ihre Unterschrift auf diesem Formular zu bestätigen.

Wir danken für Ihr Vertrauen und freuen uns, auch weiterhin für Sie da zu sein.

Erklärung

Hiermit stimme ich der Übernahme und Verwendung aller meiner Patienten-Daten durch die RZ Rheumazentrum Eltville MVZ GmbH, Wilhelmstraße 3, 65343 Eltville am Rhein ausdrücklich zu. Ich gestatte damit der RZ Rheumazentrum Eltville MVZ GmbH, auf meine Patienten-Daten zuzugreifen und diese in die eigene Datenverwaltung zu übertragen. Ich erteile damit ausdrücklich eine Entbindung der ärztlichen Schweigepflicht.

Eltville, den _____

[Unterschrift]