

Patient

**Dr. med. Lutz Herrmann**  
Facharzt für Hals-Nasen-Ohrenheilkunde  
Facharzt für Phoniatrie und Pädaudiologie

**Max Herrmann**  
Facharzt für Hals-Nasen-Ohrenheilkunde

Rosa-Luxemburgstraße 1a  
08112 Wilkau-Haßlau  
0375 / 671 610  
kontakt@herrmann-hno-wilkau.de

Datenschutz ist eine Jahrtausende alte Grundlage ärztlichen Handelns und schon im Eid des Hypokrates (400 v. Christi) schriftlich fixiert.

*Was ich bei der Behandlung sehe oder höre oder auch außerhalb der Behandlung im Leben der Menschen, werde ich, soweit man es nicht ausplaudern darf, verschweigen und solches als ein Geheimnis betrachten.*

Seit dem 25.05.18 gelten mit der europäischen Datenschutzverordnung zusätzliche Regeln zum Schutz persönlicher Daten. Diese setzen wir gern in Ihrem Interesse in unserer Tätigkeit um.

**Entsprechend dieser Bestimmungen bitten wir Sie um folgende Freigaben.**

(Diese Daten werden nicht ohne Ihre Zustimmung weitergeben oder für Werbung genutzt)

1. Ich stimme der Weitergabe von Untersuchungsergebnissen an meine betreuenden Ärzte und Therapeuten per Arztbrief, Fax oder geschütztes Datennetzwerk (KIM = Kommunikation im Medizinwesen) zu.  
**Ja / Nein** ( nichtzutreffendes bitte streichen)
2. Ich stimme der Übermittlung meiner Daten zur **ePatientenakte (ePA)** zu.  
**Ja / Nein** ( nichtzutreffendes bitte streichen)
3. Ich stimme zu, dass folgende Personen, auch telefonisch, meine Befunde entgegennehmen dürfen:  
\_\_\_\_\_
4. Ich stimme zu, dass folgende Personen und Firmen Rezepte für mich in Empfang nehmen dürfen:  
\_\_\_\_\_
5. Ich bin mit der telefonischen Kontaktaufnahme zu Terminvereinbarungen sowie zur Terminerinnerung per SMS an folgende Telefonnummer einverstanden:  
Festnetz / Mobil: \_\_\_\_\_
6. Diese Freigaben kann ich jederzeit schriftlich widerrufen.

\_\_\_\_\_  
Datum

\_\_\_\_\_  
Patient / gesetzl. Vertreter