

MVZ am InnKlinikum Mühldorf am Inn
Fachärzte für Innere Medizin, Pneumologie und Allergologie
Stadtplatz 29-31, 84453 Mühldorf, Tel. 08631/5812 – Fax 08631/2578

Einwilligungserklärung

Ich willige hiermit ein, dass meine personenbezogenen Daten erhoben und verarbeitet werden sowie die behandelnden Ärzte des MVZ am InnKlinikum Mühldorf, Stadtplatz 29-31, 84453 Mühldorf am Inn, gemäß § 73 (1b) (SGB V) Befunde bei weiteren Leistungserbringern einholt, bei mir erhobene Befunde bzw. Verordnungen an mitbehandelnde Praxen bzw. Apotheken sowie medizinische Hersteller- oder Lieferfirmen per Brief oder FAX übermittelt und mich per Telefon oder FAX kontaktiert.

Die Zustimmung kann jederzeit schriftlich ohne Angabe von Gründen widerrufen werden.

.....
Ort, Datum

.....
Unterschrift des Patienten