Accuramed Tagesklinik und MVZ GmbH
Medizinisches Versorgungszentrum
für Augenheilkunde

Augenarztpraxis
Dr. med. Susan Sauer
Hattersheim am Main

Hauptstraße 24
65795 Hattersheim
tel (0 61 90) 15 60
praxis@augenarzt-hattersheim.de
www.augenarzt-hattersheim.de

Einverständniserklärung zur Einsichtnahme und Verwendung vorhandener Befunde durch Accuramed Tagesklinik und MVZ GmbH

Patientendaten

Name, Vorname _____

Geburtstag _____

Einverständniserklärung

Ich bin damit einverstanden, dass meine Patientenakte (wie Befunde und Berichte) nach dem Übergang der Augenarztpraxis Hattersheim in die Accuramed Tagesklinik und MVZ GmbH über das zentrale Patientenverwaltungssystem weiterhin eingesehen werden kann.

Anlassbezogen können meine Unterlagen im Behandlungsfall oder sofern medizinisch notwendig an sämtlichen Accuramed MVZ Standorten eingesehen werden.

_____ Datum

_____ Unterschrift