HERZ- UND HAUSARZTPRAXIS
Dr. Björn Riedel & Dr. Beate Wilhelmsen

Dr. med. Björn Riedel
Facharzt für Innere Medizin/Kardiologie
Dr. med. Beate Wilhelmsen
Fachärztin für Innere Medizin/Hausärztin

Einwilligungserklärung zur Übernahme meiner Patientenakte bei Praxisübernahme

Liebe Patientin, lieber Patient!
Wir freuen uns, Sie in unserer Praxis begrüßen zu dürfen. Um Sie optimal behandeln zu können, bitten wir Sie, die folgenden Seiten zu lesen und die Einwilligungserklärung zu unterzeichnen. Sollten Sie hiermit nicht einverstanden sein, informieren Sie uns darüber. Vielen Dank für Ihre Mithilfe.

Persönliche Daten
Nachname: Vorname: Geburtsdatum:

Anschrift:

Einwilligungserklärung

Ich wurde darüber informiert, dass die bisher von **Dr. K. Schwill/Dr. B. Wilhelmsen** geführte Arztpraxis ab dem 01.07.2026 von **Dr. B. Riedel/Dr. B. Wilhelmsen** übernommen und als **Herz- und Hausarztpraxis** in denselben Räumlichkeiten fortgeführt wird.

Ich wünsche meine weitere medizinische Betreuung in der übernommenen Praxis und willige ausdrücklich ein, dass meine bisher in der Praxis geführte Patientenakte einschließlich aller dort gespeicherten Gesundheitsdaten auf die neuen Praxisinhaber übergeht und von diesen zum Zweck meiner weiteren medizinischen Behandlung verarbeitet und genutzt werden darf.

Die Einwilligung umfasst insbesondere die Übernahme und Nutzung folgender Daten, soweit diese in meiner Patientenakte enthalten sind:

- Stammdaten
- Anamnesen
- Diagnosen
- Untersuchungs- und Behandlungsdokumentationen
- Laborbefunde
- Arztbriefe
- bildgebende Befunde
- Medikationspläne
- Impfstatus

Herz- und Hausarztpraxis
Dr. med. Björn Riedel & Dr. med. Beate Wilhelmsen
Lübecker Straße 24, 23611 Bad Schwartau

Tel.: 0451 – 2 43 84 | Fax: 0451 – 50 44 871
E-Mail: info@herz-hausarztpraxis.de

Dr. med. Björn Riedel
Facharzt für Innere Medizin/Kardiologie
Dr. med. Beate Wilhelmsen
Fachärztin für Innere Medizin/Hausärztin

- Angaben zu Allergien und Unverträglichkeiten
- sonstige für meine medizinische Behandlung erforderliche Unterlagen

Soweit dies für die Übernahme meiner Patientenakte erforderlich ist, entbinde ich die bisherigen Praxisinhaber gegenüber den neuen Praxisinhabern von der ärztlichen Schweigepflicht.

Mir ist bekannt, dass die neuen Praxisinhaber nach der Praxisübernahme datenschutzrechtlich verantwortlich für meine Patientenakte sind.

Datenschutzrechtliche Hinweise

Die Verarbeitung meiner Gesundheitsdaten erfolgt ausschließlich zum Zweck meiner medizinischen Behandlung sowie zur Erfüllung der gesetzlichen Dokumentations- und Aufbewahrungspflichten.

Die Erteilung dieser Einwilligung erfolgt freiwillig.

Ich kann diese Einwilligung bis zur Übernahme meiner Patientenakte jederzeit mit Wirkung für die Zukunft widerrufen. Die Rechtmäßigkeit der bis zum Widerruf erfolgten Verarbeitung bleibt hiervon unberührt.

Erteile ich keine Einwilligung, bleibt meine Patientenakte bei den bisherigen Praxisinhabern bzw. wird entsprechend den gesetzlichen Vorgaben aufbewahrt. Eine Übernahme meiner Patientenakte durch die neuen Praxisinhaber erfolgt dann nicht.

Die Informationen zur Verarbeitung personenbezogener Daten nach Art. 13 DSGVO wurden mir zur Verfügung gestellt bzw. ich wurde darauf hingewiesen, wo ich diese in der Praxis einsehen kann.

Ich bestätige, dass ich über den Zweck und den Umfang der Datenübernahme informiert wurde und freiwillig in die Übernahme und weitere Nutzung meiner Patientenakte durch die neuen Praxisinhaber einwillige.

Bad Schwartau, den

Unterschrift Patient/in

Bei Minderjährigen oder nicht einwilligungsfähigen Personen Name und Unterschrift der gesetzlichen Vertretung:

Herz- und Hausarztpraxis
Dr. med. Björn Riedel & Dr. med. Beate Wilhelmsen
Lübecker Straße 24, 23611 Bad Schwartau

Tel.: 0451 – 2 43 84 | Fax: 0451 – 50 44 871
E-Mail: info@herz-hausarztpraxis.de