

Hebammen Starnberg Wochenbettsprechstunde

Anschrift:

Name:

Vorname

Straße

Plz; Ort:

Telefon/Handy

Geburtsdatum:

Versicherung: Privat Kasse

Name der Kasse

Nummer der Versicherung.....

Kind:

Name

Errechneter Termin:Kind geboren am:

Entlassen am:

Geburtsart:

Spontangeburt

Saugglocke

Kaiserschnitt

Einwilligungserklärung zur Übermittlung von Personen- und behandlungsbezogenen Daten.

Die Patientin erklärt sich für sich und ggf. für das/die Neugeborene(n), für welche sie die elterliche Verantwortung innehat, die ausdrückliche Einwilligung zur Weiterleitung von personen- und behandlungsbezogenen Daten an die Hebamme. Die Hebamme speichert und verarbeitet die ihr mittels der Quittierungsbögen bekannt gemachten personen- und behandlungsbezogene Daten zum Zweck der Abrechnung der erbrachten Leistungen gegenüber dem Kostenträger (GKV, PKV, etc.) nach den jeweils geltenden Vorschriften der Datenschutzgrundverordnung (DS-GVO) sowie nach den jeweils geltenden Vorschriften der Datenschutzgesetze des Bundes und der Länder. Dieser Zweck umfasst zur Durchsetzung der Forderung die Durchführung des Mahnwesens sowie erforderlichenfalls auch die Weitergabe der Daten an ein Inkassobüro oder einen Rechtsanwalt. Die Patientin kann diese Einwilligungserklärung jederzeit widerrufen. Der Widerruf sollte schriftlich gegenüber der aufgeführten Hebamme erfolgen. Im Falle eines Widerrufs werden die Daten der Patientin gelöscht, es sei denn, es bestehen gesetzliche oder sonstige Verpflichtungen zur Speicherung der Daten.

Ort

Datum

Unterschrift der Patientin.