

Einwilligung zur Erhebung von Fotos

Ich:

Name/Vorname

Geburtsdatum

Wohnhaft in

Erkläre mich damit einverstanden, dass Fotos, die in der Internistischen hausärztlichen Praxis Anja Mundweil entstanden sind für meine Patientenakte zu verwenden.

Die Bilder dürfen für folgende Zwecke genutzt werden:

- zur elektronischen Einstellung in die Patientenakte, um Missbrauch von der elektronischen Gesundheitskarte zu vermeiden
- zur besseren Identifikation bzw. Befundzuordnung sicherstellen zu können

Ihre Einwilligung kann jederzeit ohne Angaben von Gründen mit Wirkung für die Zukunft abgeändert oder gänzlich widerrufen werden

.....
Datum, Ort, Unterschrift des Patienten bzw. gesetzlichen Vertreter