



Priv. Doz. Dr. Med. Dr. Med. Dent.

**ALIREZA
GHASSEMI**

Facharzt Mund-, Kiefer-, Gesichtschirurgie
Plastische Operationen

Priv. Doz. Dr. Med. Dr. Med. Dent.

Alireza Ghassemi | Robert-Koch-Str. 2 | 32756 Detmold

Datenschutz Patienteninformation

Sehr geehrte Patientin, sehr geehrter Patient,

mit unserer „Patienteninformation zum Datenschutz“ wurden Sie darauf hingewiesen, dass wir Ihre Daten an Dritte nur dann weitergeben dürfen, sofern dies gesetzlich vorgesehen ist (z.B. zur Abwicklung des Behandlungsvertrags oder zur Abrechnung mit der Kassenärztlichen Vereinigung) oder wir Ihre Einwilligung erhalten haben. Um Ihre Daten im Zusammenhang mit Ihrer Behandlung an weitere Leistungserbringer (z.B. andere Ärzte, Krankenhäuser, Labore, Praxisklinik Dornberg für Anästhesiologie) übermitteln zu dürfen (z.B. mittels Arztbrief), bedarf es Ihrer Einwilligung. Ohne diese ist uns eine adäquate Information der Nachbehandler und Dienstleistungserbringer nicht möglich. Sie müssen dann ggf. selbst die notwendigen Informationen liefern. Ihre Einwilligung können Sie uns im Folgenden erteilen:

Einwilligung Ihrer Datenfreigabe

Hiermit willige ich, _____ geb. am _____, wohnhaft in _____ ein, dass meine Daten über die ärztliche Behandlung bei PD Dr. Dr. Alireza Ghassemi, Robert-Koch-Str. 2, 32756 Detmold an den weiterbehandelnden Arzt, das Krankenhaus Klinikum Lippe Detmold, Labor und Praxisklinik Dornberg weitergegeben werden dürfen.

Mir ist bekannt, dass ich diese Einwilligung gegenüber der Ärztin/dem Arzt für die Zukunft jederzeit formlos widerrufen kann; bisher durchgeführte, von dieser Einwilligung abgedeckte Datenweitergaben bleiben dadurch rechtmäßig. Gleichzeitig entbinde ich die genannten Ärzt:innen bzw. die, bei den genannten Einrichtungen beschäftigte Ärzt:innen, von der Schweigepflicht.

Detmold, den _____ Unterschrift: _____