



Epilepsie Beratung Niederbayern

Epilepsie Beratung Niederbayern ♦ Grillparzerstraße 9 ♦ 84036 Landshut

Psychosoziale Beratungsstelle
für Menschen mit Epilepsie jeden
Alters und Ratsuchende

Klient, Name:
geb. am:
Strasse:
Ort:
Tel.:

Außenstelle an der
Kinderklinik St. Marien gGmbH
Grillparzerstraße. 9, 84036 Landshut
Telefon 0871 852-1314
Telefax 0871 852-1406
epilepsie-landshut@kinderklinik-passau.de
www.epilepsieberatung-niederbayern.de
www.epilepsieberatung-bayern.de

Schriftliche Erklärung zum Datenschutz und Schweigepflichtsentbindung **(Version 10/21) – Stand: _____**

Hinweis:

Die Epilepsieberatungsstelle unterliegt strengen Vorschriften zum Schutze personenbezogener Daten (insbesondere Datengeheimnis, Patientengeheimnis, Sozialgeheimnis) und ist zur Verschwiegenheit über alle bekannt werdenden persönlichen und sozialen Verhältnisse verpflichtet. Die Beratungsstelle muss Sorge dafür tragen, dass nur die erforderlichen Daten erhoben und gespeichert und verarbeitet werden und dass ein Verlust der Daten organisatorisch und technisch soweit möglich ausgeschlossen ist (Datensicherheit).

Im Sinne einer bestmöglichen individuellen Beratung, Begleitung und Unterstützung durch die Epilepsieberatungsstelle kann es erforderlich sein, dass Ihre zuständige Beraterin Kontakt aufnimmt mit für den Beratungsprozess relevanten Personen und Institutionen (interdisziplinärer Austausch), wie behandelnde Ärzte, Kliniken, andere Beratungsstellen und Behörden, etc. Hierfür benötigen wir zweckgebunden Ihre Entbindung von der Schweigepflicht.

Hiermit entbinde ich die Mitarbeiterin der Epilepsie Beratungsstelle Niederbayern zum Zwecke der weiteren Beratung, Behandlung, Begutachtung oder Einleitung sonstiger Maßnahmen gegenüber

von der Schweigepflicht.

Diese Entbindung von der Schweigepflicht gilt für folgenden Sachverhalt / folgende Sachverhalte:

Im Rahmen der schriftlichen Datenübermittlung kann es sinnvoll und notwendig sein, medizinische Unterlagen, wie Befunde und Untersuchungsergebnisse, auf schnellstmöglichem Weg (FAX-Versand) den Beratungsbeteiligten zur Verfügung zu stellen. Dürfen wir ggf., wie im ersten Satz beschrieben einen Faxversand vornehmen:

ja

nein

Rückseite beachten!

gefördert durch: **Bayerisches Staatsministerium für
Familie, Arbeit und Soziales**



BEZIRK
NIEDERBAYERN

in Kooperation mit:



Kliniken Dritter Orden gGmbH
Menzinger Str. 44 ♦ 80638 München
Standort Kinderklinik Dritter Orden Passau
Bischof-Altman-Str. 9 ♦ 94032 Passau

Geschäftsführer: Markus Morell, Dr. Harald Schrödel, Reinhard Schmidt
Gesellschafterin: Schwesternschaft der Krankenfürsorge des Dritten Ordens KdöR
USt-IdNr.: DE301855194 ♦ HRB 220500 Amtsgericht München
VR-Bank Passau ♦ IBAN: DE80 7409 0000 0000 7902 22 BIC: GENODEF1PA1

Rechtsträgerin:



Kliniken Dritter Orden gGmbH
Standort Kinderklinik Passau

Widerruf erteilter Einwilligungen

Ergänzender Hinweis: Meine von mir erteilten Einwilligungen können durch mich jederzeit und mit sofortiger Wirkung für die Zukunft widerrufen werden. Diese Erklärung können Sie – schriftlich / per Email / Fax – an die Epilepsieberatungsstelle richten. Einer Angabe von Gründen bedarf es hierfür nicht. Ihr Widerruf gilt allerdings erst ab dem Zeitpunkt, zu dem sie diesen aussprechen. Er hat keine Rückwirkung. Die Verarbeitung Ihrer Daten bis zu diesem Zeitpunkt bleibt rechtmäßig.

(Ort, Datum) (Unterschrift Klient/Klientin)

(Ort, Datum) (Unterschrift Sorgeberechtigte/r, Betreuer/in)

(Ort, Datum) (Unterschrift Mitarbeiter/in)

gefördert durch:

**Bayerisches Staatsministerium für
Familie, Arbeit und Soziales**



BEZIRK
NIEDERBAYERN

in Kooperation mit:



Rechtsträgerin:

