

Sehr geehrte Patientin, sehr geehrter Patient,

in unserer Praxis besteht eine Zusammenarbeit mit folgenden externen Einrichtungen:

1. zur Bearbeitung Ihrer Laborparameter mit folgenden Laboren:

Labor MVZ Krause, Kiel
Humangenetik, UKSH Kiel und Lübeck
Immunologie UKSH Kiel
MVZ Pathologie Rabenhorst, Kiel
Tumorgenetik Nord, Kiel
Labor MVZ Amedes, Hamburg
MVZ Med. Labor Nord, Hamburg

Die oben genannten Labore unterliegen den Bestimmungen der ärztlichen Schweigepflicht und des Datenschutzgesetzes.

2. es erfolgt die Meldung zur Datenverarbeitung Ihrer Therapie an:
das Deutsches IVF-Register (DIR) und
die Bundesärztekammer (QS-ReproMed)
3. Zur zügigen und korrekten Rechnungserstellung:
mit der **Privatverrechnungsstelle (PVS)** der Ärzte und Zahnärzte in Niedersachsen (r.k.V.)

Bei der PVS handelt es sich um eine berufsständische Organisation mit Sitz in Hannover und Bezirksstellen in Aurich, Braunschweig, Göttingen, Hannover, Lüneburg, Oldenburg, Osnabrück, Stade, Verden und Wilhelmshaven. Die PVS steht unter ärztlicher Leitung und wird ausschließlich nach unseren Weisungen tätig. Sie erstellt die Abrechnung nach den für Sie geltenden Abrechnungsrichtlinien. Sie unterliegt, wie jeder Arzt, den Bestimmungen der ärztlichen Schweigepflicht und des Datenschutzgesetzes.

Mit freundlichem Gruß

Dr. med. Angela Carstensen

Dr. med. Kirsten Schem

Einverständnis:

- zur Übermittlung der Patientenstammdaten an die oben genannten Labore zum Zwecke der Bearbeitung meiner Laborwerte
- zur Übermittlung der erforderlichen Daten an die PVS zum Zwecke der elektronischen Rechnungserstellung
- keine Einwände zum eventuellen Bonitätsabgleich bei der Schufa oder Creditreform
- zur eventuellen Durchführung von Videosprechstunden über das Programm T2Med

Ich habe die Patienteninformation zum Datenschutz zur Kenntnis genommen.

Datum

Unterschrift