

Dr. med. Andrea Morawe

Fachärztin Allgemeinmedizin
ZB Notfallmedizin

www.arztpraxis-morawe.de



Einverständniserklärung zur Datenübernahme im Rahmen der Praxisübernahme

Über die zum 01.10.2023 erfolgte Praxisübernahme von Frau Dipl. med. Elisabeth Funk an Frau Dr. med. Andrea Morawe wurde ich hiermit informiert.

Einer Einsichtnahme in meine bisher durch Frau Dipl.med. Elisabeth Funk geführten Patientenunterlagen durch Frau Dr. med. Andrea Morawe und ihre Mitarbeiter stimme ich hiermit zur Ermöglichung der weiteren Behandlung ausdrücklich zu.

Übernahme und Speicherung der Daten erfolgen gemäß den Bestimmungen der EU-Datenschutz-Grundverordnung (DSGVO).

Name (in Druckbuchstaben)

Ort, Datum Unterschrift