

Datenaktualisierung

Sehr geehrte Damen und Herren,

wir aktualisieren fortlaufend unsere Patientenstammdaten und bitten um Ihre Unterstützung, damit wir Sie in wichtigen Angelegenheiten auch zukünftig schnellstmöglich erreichen können.
Danke für Ihre Mithilfe!

Ihr Team im MVZ Hausärzte Ruhr

Aktuelle Daten:

Name: _____

Vorname: _____

Geburtsdatum: _____

Adresse: _____

Mobiltelefon: _____

Festnetztelefon: _____

E-Mail: _____

Soziale Medien: _____

Ich bin mit der Kontaktaufnahme zur Rücksprache und Informationsaustausch über folgende Kommunikationsmedien einverstanden. Dies schließt die Erinnerung an Fälligkeiten wie z.B. Impfungen, Vorsorge- und Gesundheitsuntersuchungen ein:

- Alle Post Telefon E-Mail SMS Soziale Medien
 Bevorzugt Post Telefon E-Mail SMS Soziale Medien

Die Kommunikation per Mail und Telefax erfolgt unverschlüsselt. Versendung von Gesundheitsdaten erfolgt nur auf mit den gesetzlichen Datenschutzregelungen kompatiblen Kommunikationswegen.

Teilen Sie uns Änderungen bitte schnellstmöglich mit.

Datum

Unterschrift Patient oder
Rechtsvertreter (Art der Beziehung)