

Name, Vorname

Geburtsdatum

Telefon-/Handynummer

Emailadresse

Kreuzen Sie bitte eine der beiden folgenden Optionen an:

Erstvorstellung mit folgender Diagnose:

Diagnose, die auf der Facharztüberweisung steht

Beginn der Beschwerden/Unfalldatum

Name der/s behandelnden Facharzt/in:

Folgebehandlung



Terminwunsch

Kreuzen Sie bitte eine der folgenden Optionen an:

dringend (binnen 1-7 Tagen)

kurzfristig (binnen 7-14 Tagen)

mittelfristig (binnen 2-6 Wochen)

WICHTIGER HINWEIS

Bitte bringen Sie zu Ihrem vereinbarten Termin eine gültige Facharztüberweisung (innerhalb eines Quartals) mit. Ergänzend auch die bereits vorhandenen Befunde und wenn bildgebende Untersuchungen durchgeführt wurden, bringen Sie diese bitte auf einer CD oder mittels QR Code mit.

Möchten Sie uns noch etwas mitteilen?

Einwilligung in Datenverarbeitung

Ich bin damit einverstanden, dass das Krankenhaus die mich betreffenden Behandlungsdaten zum Zwecke der Kontaktaufnahme, Terminvereinbarung sowie im Rahmen der Behandlung in der unfallchirurgischen Ambulanz des Evangelischen Krankenhauses Oldenburg verarbeitet.

Regelmäßig handelt es sich hierbei um folgende Daten nach Maßgabe des § 301 SGB V:

- Name des Patienten, Geburtsdatum, Anschrift, Versichertenstatus
- Erstdiagnose, die nachfolgenden Diagnosen sowie die voraussichtliche Dauer der Krankenhausbehandlung
- Datum und Art der jeweils durchgeführten Behandlung
- Die für die Behandlung maßgebliche Hauptdiagnose und die Nebendiagnosen

Mit der Sendung des Formulars erkläre ich mich ausdrücklich einverstanden zur Datenverarbeitung in der vorgenannten Form.

Senden Sie das ausgefüllte Formular an die Emailadresse praxisuch@ev-ol.de

Hinweis:

Ihre Einwilligung zur Datenverarbeitung ist freiwillig.

Sie haben jederzeit die Möglichkeit, Ihre Einwilligung ohne Angaben von Gründen zu widerrufen. Im Falle des Widerrufs findet keine weitere Datenverarbeitung zu den o.g. Zwecken statt. Diese Widerrufserklärung ist an das Evangelische Krankenhaus Oldenburg zu richten. Ihr Widerruf gilt allerdings erst ab dem Zeitpunkt, zu dem dieser dem Evangelischen Krankenhaus Oldenburg zugeht. Er hat keine Rückwirkung. Die Verarbeitung Ihrer Daten bis zu diesem Zeitpunkt bleibt rechtmäßig.