

Dr.Luci Wohlfart  
Fachärztin für Gynäkologie und Geburtshilfe  
Alpenstraße 47  
5020 Salzburg

\_\_\_\_\_  
Patientin, Vor und Nachname

\_\_\_\_\_  
Geb. Datum

Sehr geehrte Patientin,

Auf Grund der neuen Datenschutz-Grundverordnung ersuche ich Sie um Ihre Aufmerksamkeit und Zustimmung zu folgenden Punkten:

1. Sie gestatten die Einsendung von Blut, Abstrichen und Gewebeproben und Ihre Datenübermittlung in medizinische Labore (z.B. Zellabstrich usw.) (Labor Dr. Richter/Dr. Mustafa, Labor Dr.Prömer, Labor Dr. Weger/Dr. Emberger, Institut für Pathologie SALK)
2. Sie ermächtigen mich, sämtliche relevante Gesundheitsdaten bzw. Behandlungsbefunde auf dem Postweg bzw. über gesicherte elektronische Befundübermittlung (DAME/ Medical Net) anzufordern, zu erhalten und Ihnen zu senden.
3. Leistungen des sog. Kassenfreien Raumes werden nicht von den Kassen übernommen und müssen selbst bezahlt werden. Die Rechnung kann nicht eingereicht werden (z.B. Doppler Blutfluss Messungen, Impfungen, Bestätigungen, Atteste, Verhütungsberatung, Kinderwunschberatung usw.)

Sie können jederzeit dagegen schriftlich Einspruch erheben, zu richten an die obige Adresse, was jedoch eine Behandlung meinerseits ausschließt.

Salzburg, am \_\_\_\_\_

Unterschrift: \_\_\_\_\_