

Anmeldebogen Patientenservice

Ligetis GmbH

Limburger Straße 50

61462 Königstein im Taunus

Telefon: 0800 9558700

Telefax: 06174 9118 599

E-Mail: patientenservice@ligetis.de**Patientenangaben:**

<input type="text"/>	
<i>Name</i>	<i>Vorname</i>
<input type="text"/>	
<i>Geschlecht</i>	<i>Geburtsdatum</i>
<input type="text"/>	
<i>Straße</i>	<i>Hausnummer</i>
<input type="text"/>	
<i>PLZ</i>	<i>Ort</i>
<input type="text"/>	
<i>Telefon</i>	<i>Mobil</i>
<input type="text"/>	
<i>E-Mail</i>	

Arztangaben:

Behandelnder Arzt

Tätig in Klinik (Klinik/Ambulanz)

Straße, Hausnummer

PLZ, Ort

Telefon

Telefax

E-Mail

<input type="text"/>
<input type="text"/>
<input type="text"/>
<input type="text"/>
<input type="text"/>
<input type="text"/>
<input type="text"/>

1. Hiermit beauftrage ich die Ligetis GmbH, mich im Rahmen des Patientenservice zu betreuen. Ich melde mich freiwillig zur kostenfreien Teilnahme am Betreuungsprogramm an. Das Betreuungsprogramm umfasst eine regelmäßige telefonische Unterstützung durch den Patientenservice der Ligetis GmbH, sowie regelmäßige Information per Post und/oder per E-Mail.
Ich willige ein, dass die Daten dieses Anmeldebogens zum Zweck der regelmäßigen telefonischen und postalischen Unterstützung der Therapie durch die Ligetis GmbH erhoben, gespeichert und verarbeitet werden dürfen. Zu diesem Zweck entbinde ich den oben genannten Arzt von der ärztlichen Schweigepflicht gegenüber der Ligetis GmbH und beauftrage diesen, die genannten Daten zu den genannten Zwecken zu übermitteln.
2. Ich bin damit einverstanden, dass die genannten Daten vom Personal der Ligetis GmbH, welches der Schweigepflicht unterliegt, ausschließlich zu den oben beschriebenen Zwecken erhoben, verarbeitet und genutzt werden. Die Daten werden insbesondere nicht an Dritte weitergegeben, es sei denn, ich stimme dem vorher ausdrücklich zu.
3. Ich bin darüber informiert, dass ich jederzeit kostenfrei Einsicht oder schriftliche Auskunft über meine Daten erhalten und selbst entscheiden kann, welche ggf. gelöscht werden sollen. Soweit Rechtsvorschriften keine längeren Aufbewahrungspflichten vorsehen, werden meine Daten 10 Jahre nach der letzten Eintragung gelöscht. Die Einwilligung erfolgt freiwillig und kann jederzeit von mir formlos ohne Angabe von Gründen und mit Wirkung für die Zukunft widerrufen werden. Unsere detaillierte Kunden- und Patienteninformation zum Datenschutz können Sie auf unserer Homepage www.ligetis.de einsehen. Gerne bekommen Sie diese auf Ihren Wunsch ausgehändigt.

Soll die Ligetis GmbH telefonisch/mündlich Informationen an jemanden herausgeben? ja nein
Zweck: Herausgabe von telefonischen u./o. mündlichen Patienteninformationen (z.B. Laborwerte, Termine etc.) an andere Personen.

Name, Vorname, Geburtsdatum der empfangsberechtigten Person

Vierstelliger Zahlencode zur Identifizierung
für tel. Auskünfte

--	--	--	--

Ort, Datum

Unterschrift Patient oder gesetzlicher Vertreter

Ort, Datum

Unterschrift Arzt und Praxisstempel