



KARDIOLOGISCHE GEMEINSCHAFTSPRAXIS

Dr. med. Dennis Lawin

Benjamin Buck

Fachärzte für Innere Medizin und Kardiologie

BEHANDLUNGSVERHÄLTNIS UND EINWILLIGUNG IN DIE DATENWEITERGABE

Sehr geehrte Patientin, sehr geehrter Patient,

uns ist der Schutz Ihrer Daten sehr wichtig. Wir dürfen Ihre Daten an Dritte nur dann weitergeben, sofern dies gesetzlich vorgegeben ist (z.B. zur Abwicklung des Behandlungsvertrages oder zur Abrechnung mit der Kassenärztlichen Vereinigung) oder wir Ihre Einwilligung erhalten haben. Um Ihre Daten im Zusammenhang mit Ihrer Behandlung an weitere Leistungserbringer (z.B. andere Ärzte, Krankenhäuser, Labore) übermitteln zu dürfen (z.B. mittels Arztbrief), bedarf es Ihrer Einwilligung.

Hiermit willige ich,

Name: _____

Geburtsdatum: _____ Telefon: _____

Adresse: _____

ein, dass Daten über die ärztliche Behandlung bei Herrn Dr. med. Dennis Lawin und Herrn Benjamin Buck, Bad Oeynhausen, Bahnhofstr. 30, an

- meinen Hausarzt _____ und evtl. mitbehandelnden Facharzt
- das Krankenhaus Bad Oeynhausen, das Herz- und Diabeteszentrum NRW, die Auguste-Viktoria-Klinik, das Johannes-Wesling-Klinikum Minden und das Klinikum Herford
- unser kooperierendes Labor Schottdorf in Hannover und Augsburg und
- meinen Angehörigen _____; Telefon: _____

weitergegeben werden dürfen.

Ich bin damit einverstanden, dass Dritte Rezepte, Befunde etc. in meinem Namen entgegennehmen dürfen.

Ferner willige ich ein, dass bei einer möglichen Praxisübernahme meine Krankenunterlagen auch von dem Praxismachfolger benutzt werden dürfen.

Sollte ich den Facharzt wechseln, bin ich damit einverstanden, dass meine Krankenunterlagen an den neuen Facharzt weitergegeben werden dürfen.

Mir ist bekannt, dass ich diese Einwilligung gegenüber dem Arzt nur mit Wirkung für die Zukunft jederzeit formlos widerrufen kann; bisher durchgeführte, von dieser Einwilligung abgedeckte Datenweitergaben bleiben dadurch rechtmäßig.

Gleichzeitig entbinde ich die genannten Ärzte bzw. die bei den genannten Einrichtungen beschäftigten Ärzte von der Schweigepflicht gegenüber der Kardiologischen Gemeinschaftspraxis Dr. med. Dennis Lawin / Benjamin Buck.

Bad Oeynhausen, den _____

(Unterschrift)



KARDIOLOGISCHE GEMEINSCHAFTSPRAXIS

Dr. med. Dennis Lawin

Benjamin Buck

Fachärzte für Innere Medizin und Kardiologie

ANAMNESEBOGEN

Sehr geehrte Patientin, sehr geehrter Patient,

für die richtige Einordnung Ihrer Beschwerden ist das individuelle Risikoprofil für Herz-Kreislaufkrankungen oft ganz entscheidend. Wir möchten Sie deshalb bitten, uns hierzu einige Fragen zu beantworten:

Name: _____; **Geburtsdatum:** _____

Körpergewicht: _____ kg; **Körpergröße:** _____ cm

Haben Sie Bluthochdruck? ☐ NEIN ☐ JA ☐ UNBEKANNT

Haben Sie erhöhte Cholesterinwerte? ☐ NEIN ☐ JA ☐ UNBEKANNT

Haben Sie Diabetes? ☐ NEIN ☐ JA ☐ UNBEKANNT

Rauchen Sie? ☐ NEIN ☐ JA

Falls nein, haben Sie früher geraucht? ☐ NEIN ☐ JA, bis

Hatte in der Familie ein Verwandter ersten Grades vor dem 55. Lebensjahr (männlich) oder vor dem 65. Lebensjahr (weiblich) eine/n

Herzinfarkt ☐ NEIN ☐ JA

Stentimplantation/Bypassoperation ☐ NEIN ☐ JA

Schlaganfall ☐ NEIN ☐ JA

oder ist plötzlich verstorben? ☐ NEIN ☐ JA

Wurde bei Ihnen bereits eine Herzkatheteruntersuchung durchgeführt?

☐ NEIN ☐ JA, im Jahre _____ im Krankenhaus _____

Wurde bei Ihnen bereits eine offene Herzoperation durchgeführt?

☐ NEIN ☐ JA, im Jahre _____ im Krankenhaus _____
eine ☐ Bypassoperation ☐ Herzklappenoperation

Bitte kreuzen Sie an, was am besten auf Sie zutrifft (Luftnot)!

- ☐ Ich kann mehrere Stockwerke Treppen steigen, ohne Luftnot zu bekommen.
☐ Ich bekomme Luftnot, wenn ich mehrere Stockwerke Treppen steige.
☐ Ich bekomme schon Luftnot, wenn ich ein Stockwerk Treppen steige oder schnell gehe.
☐ Ich habe bereits in Ruhe Luftnot.

Bitte kreuzen Sie an, was am besten auf Sie zutrifft (Brustenge)!

- ☐ Ich kann mich stark körperlich belasten, ohne jemals Brustenge zu bekommen.
☐ Ich bekomme bei sehr starker Belastung Brustenge.
☐ Ich bekomme Brustenge, wenn ich mehrere Stockwerke Treppen steige.
☐ Ich bekomme schon Brustenge, wenn ich ein Stockwerk Treppen steige.
☐ Ich habe bereits in Ruhe Brustenge.

Sind Sie jemals bewusstlos geworden? ☐ NEIN ☐ JA, im Jahre _____