

Liebe Eltern, liebe Patientin, lieber Patient,

zum **01.07.2024** wird die Kinder- und Jugendarztpraxis von **Dr. Matthias Gelb** und **Dr. Roland Knecht**, **Anne-Frank.Straße 27, 75015 Bretten** von der **GNK Gesundheitsnetz Kraichgau eG** übernommen und als **MVZ Bretten für Kinder- und Jugendmedizin** weiter betrieben.

Herr Dr. Gelb und Herr Dr. Knecht werden die Kinder- und Jugendarztpraxis als angestellte Ärzte mit dem vertrauten Praxispersonal zu den gewohnten Sprechzeiten weiterführen.

Da die Praxis von der GNK Gesundheitsnetz Kraichgau eG übernommen wird, bitten wir um Einwilligung zur Übertragung der bislang in der Praxis von Dr. Matthias Gelb und Dr. Roland Knecht geführten Patientenakten und -daten auf das MVZ Bretten Kinder- und Jugendmedizin. Ohne Ihre Einwilligung ist eine adäquate Fortführung Ihrer Behandlung nur erschwert möglich. Durch die Einwilligung erleichtern Sie Ihre nahtlose Weiterbehandlung. Bitte beachten Sie, dass Ihre Einwilligung freiwillig ist und jederzeit widerrufen werden kann.

Ihre Einwilligung können Sie im Folgenden erteilen. Herzlichen Dank für Ihr Vertrauen.



Dr. med. Martin Felger
Geschäftsführer der GNK Gesundheitsnetz Kraichgau eG

Datenschutzrechtliche Einwilligung zur Datenweitergabe anlässlich der Praxisübertragung

Hiermit willige ich,

Name: _____

Patient/ Kind(er): _____

Geb. Datum: _____

Anschrift: _____

Tel.: _____

ein, dass meine vollständige Patientenakte bzw. die Patientenakte meines Kindes/meiner Kinder insbesondere meiner bzw. dessen/deren personenbezogenen Daten (z.B. Name, Krankenkasse, Anamnese, Diagnosen, Therapien...) über die bisherige Behandlung in der **Praxis von Dr. Matthias Gelb und Dr. Roland Knecht** zum Zwecke der weiteren Behandlung, sonstigen ärztlichen Versorgung und lückenlosen Dokumentation an das weiterbehandelnde **MVZ Bretten der GNK Gesundheitsnetz Kraichgau eG, mit dem Standort Anne-Frank-Straße 27 in 75015 Bretten** und an alle dort angestellten Ärzte weitergegeben werden dürfen.

Mir ist bekannt, dass ich diese Einwilligung gegenüber Dr. Matthias Gelb, Dr. Roland Knecht sowie gegenüber der GNK Gesundheitsnetz Kraichgau eG jederzeit formlos widerrufen kann. Der Widerruf gilt nur mit Wirkung für die Zukunft; bisherige Datenweitergaben bleiben rechtmäßig.

Datum

Unterschrift des Erziehungsberechtigten/ Pateinten bzw. gesetzlichen Vertreters