

**Praxis für Physiotherapie, Kosmetik und Fußpflege
Lidija Homrighausen-Pross**

Ahornweg 4 | 73630 Remshalden-Geradstetten | Telefon 07151-71555 | Telefax 07151-6044489
praxis@homrighausen-pross.de | www.physiotherapie-remshalden.de

Einwilligung zur Datenweitergabe an ein Abrechnungszentrum

Liebe Patientin, lieber Patient,

zur Entlastung unserer Verwaltung werden unsere Rechnungen für Ihre in Anspruch
genommenen Therapieleistungen durch

Optica Abrechnungszentrum

bearbeitet. Dies ermöglicht uns einen größeren Freiraum für die Therapie.

Wir bitten Sie daher, uns mittels Ihrer Unterschrift die Einwilligung zur Übermittlung aller
zum Zwecke der Abrechnung notwendigen personenbezogenen Daten zu erteilen. Von der
Übermittlung erfasst sind insbesondere Anschrift, Geburtsdatum, Kostenträger, Diagnosen,
Behandlungsdatum und erbrachte Therapiemaßnahmen.

Hiermit erteile ich o.g. Praxis für die vollständige Behandlungsreihe die Einwilligung in die
Datenweitergabe:

Name, Vorname, Adresse

Geburtsdatum

Ggf. gesetzlicher Vertreter

Mir ist bekannt, dass ich sie freiwillig ausstelle.

Ich habe davon Kenntnis genommen, dass ich diese Einwilligung jederzeit ohne Angabe von
Gründen, mit Wirkung für die Zukunft widerrufen kann. Der Widerruf hat bei oben
genannter Praxis zu erfolgen.

Ort, Datum

Unterschrift