

Name: _____

Hiermit entbinde ich das Institut Speldorf gegenüber anderen medizinischen Leistungserbringern und meinen nächsten Angehörigen von der Schweigepflicht.

Im Rahmen der Behandlung in unserer Praxis müssen personenbezogene Daten erhoben und gespeichert werden. Personenbezogene Daten sind Daten, die auf Sie persönlich beziehbar sind.

Die Erhebung und Speicherung der Daten ist für die Behandlung gemäß Art. 6 Abs. 1b) EU-DSGVO notwendig. Ohne die Erhebung und Speicherung der Daten ist die Behandlung nicht möglich.

Wir richten uns nach der EU-DSGVO, diese ist in der Praxis ausgelegt.

Unterschrift Patient:

Dr. med. Stephan von Lackum und Partner
FA f. Allgemeinmedizin und FA für Chirurgie
Arzt f. NHV, Arzt für Chirotherapie, manuelle Medizin
Arzt für Akupunktur, Verkehrsmedizin, Hausarzt
Ulmenallee 24 – 45478 Mülheim an der Ruhr
Tel.: 0208/7403210 – Fax.: 74032129