



## Patientenwahlrecht

### Auftrag zur Weiterleitung der ärztlichen Verordnungen

Ich mache hiermit von meinem Patientenwahlrecht Gebrauch und beauftrage meinen Arzt\*in/Praxispersonal (siehe Briefkopf) die Weiterleitung meiner ärztlichen Verordnungen an einen folgenden Versandhändler:

- DiaExpert GmbH
- Medtronic GmbH
- DIASHOP GmbH
- Dexcom Deutschland GmbH
- 

Im Rahmen meines Auftrags, bin ich damit einverstanden, dass die Praxis Daten und Angaben zu meiner Person und zu meinem Krankheitsbild an den Leistungbringer meiner Wahl weitergeben darf. Darüber hinaus werden meine Daten nicht an Dritte weitergegeben.

Dieser Auftrag kann von mir jederzeit ohne Angaben von Gründen gegenüber der Praxis für die Zukunft schriftlich widerrufen werden. Im Falle des Widerrufs endet die Weiterleitung der ärztlichen Verordnungen.

-----  
Name, Vorname

-----  
Geburtsdatum

-----  
Ort, Datum

-----  
Unterschrift