



ProfessoMed

Einverständniserklärung – Kosten der Untersuchung

Bitte beachten Sie, dass die Kosten der Untersuchung nicht von der Krankenkasse übernommen werden und Sie diese selbst tragen müssen. Deshalb bitten wir Sie um Ihr schriftliches Einverständnis. Nach Untersuchung erhalten Sie zusammen mit dem Medical eine Rechnung.

Hiermit bestätige ich, dass ich als Selbstzahler mit der Berechnung des Honorars einverstanden bin.

Fürth, den

Unterschrift

Einverständniserklärung – Datenschutz

In unsere Praxis gelten besondere Datenschutzbestimmungen die insbesondere das Recht auf informative Selbstbestimmung berücksichtigen. Beachten Sie bitte, daß der Gesetzgeber diese bei Flugmedizinischen Untersuchungen eingeschränkt hat.

Wie Sie dem Antrag für die Ausstellung eines Tauglichkeitszeugnisses entnehmen können, ist die Unterschrift einer speziellen Datenschutzerklärung erforderlich, hier nochmalig der Text in lesbarer Grösse mit der Bitte um zusätzliche Unterschrift.

Einwilligung zur Weitergabe der medizinischen Informationen an die Genehmigungsbehörden

Hiermit willige ich in die Weitergabe sämtlicher Informationen des Berichtes und einzelner oder aller Anlagen an den flugmedizinischen Sachverständigen und ggf. den medizinischen Sachverständigen der Genehmigungsbehörde ein. Ich nehme zur Kenntnis, dass diese Unterlagen oder die elektronisch gespeicherten Daten für den Abschluss der medizinischen Beurteilung Verwendung finden und in den Besitz der Genehmigungsbehörde übergehen und dort unter der Maßgabe verbleiben, dass mir oder meinem Arzt entsprechend den nationalen Rechtsvorschriften Zugang gewährt wird. Die ärztliche Schweigepflicht wird jederzeit gewährleistet.

Hiermit bestätige ich, die besonderen Datenschutzbestimmungen zur Kenntnis genommen zu haben.

Fürth, den

Unterschrift