## Behandlungsvertrag & Empfangsbekenntnis



_				
$Z_{\mathbf{v}}$	./16	scl	2	n.
∠٧	V 13	3 C I	ıc	11.

Nachname, Vorname	Geburtsdatum			
Straße, Hausnr.	PLZ, Ort			
und				
Klinikum Aschaffenburg-Alzenau gGmbH	Fachabteilung: Schmerztherapie			
über				
die vorstationäre Prüfung der eingereichten Unterlagen (Schmerzfragebogen, Vorbefunde, Ergebnisse aus der vorstationären Untersuchung) zur weiteren Einleitung der stationären Behandlung. Um den stationären Aufenthalt planen zu können, müssen entsprechend der "Patienteninformation zur Erhebung personenbezogener Daten" Informationen zum sozialen (z. B. laufende Rentenanträge) und medizinischen Status erhoben, erfasst, gespeichert, verarbeitet, abgefragt und genutzt werden. Weisen die Unterlagen Lücken auf, müssen fehlende Unterlagen beispielsweise von niedergelassenen Ärzten, Fachärzten, Medizinischen Versorgungszentren (sog. MVZ), usw. eingeholt werden. Diese werden in unserem Krankenhaus im Sinne einer einheitlichen Dokumentation mit Ihren übrigen Daten zusammengeführt. Die an ihrem Aufnahmeverfahren beteiligten Personen haben Zugriff auf Ihre Daten und werden unter dessen Verantwortung verarbeitet. Dieses Fachpersonal unterliegt entweder dem sog. Berufsgeheimnis oder einer Geheimhaltungspflicht. Der vertrauliche Umgang mit Ihren Daten wird gewährleistet!  Ist die stationäre Aufnahme gegeben, willigen Sie in die stationäre Behandlung zu den in den AVB des Klinikums Aschaffenburg-Alzenau niedergelegten Bedingungen ein (siehe gesonderter Vertrag, der Ihnen bei Aufnahme zur Unterschrift ausgehändigt wird).				
Ort, Datum				
Unterschrift Pat.	Unterschrift Krankenhausmitarbeiter/in			
Ich handle als Vertreter mit Vertretungsvollmacht				
Unterschrift Vertreter/in	Beziehung zum Patienten (Verwandtschaftsgrad etc.)			
Name, Vorname des Vertreters	Anschrift des Vertreters (falls abweichend vom Patienten)			
Ich habe jeweils eine Ausfertigung erhalten:				
☐ Patienteninformation zur Erhebung personenbezoge	ener Daten			
☐ Einwilligung in die Datenverarbeitung				

Klinikum Aschaffenburg-Alzenau gemeinnützige GmbH, Amtsgericht Aschaffenburg HRB: 13920 Geschäftsführer: Sebastian Lebotzki Aufsichtsratvorsitzende. Dr. Alexander Legler, Jürgen Herzing.

Am Hasenkopf 63739 Aschaffenburg Tel: 08021 32-0 - Fax: 08021 32-2024 www.klinikum-ab-abz.de US; ID DE 308471947 Steuetts; 204/130/51402 Sparkasse Aschaffenburg Miltenberg IBAN: DE33 7955 0000 0000 0623 72 SWIFT-BIC: BYLADEM1ASA Postbank Frankfurt IBAN: DE77 5001 0080 0007 3736 08 SWIFT-BIC: PBNKDEFF

