

Dresden, 2024_09_06

Einverständniserklärung zur Datenübernahme im Rahmen der Praxisübernahme

Über die zum 06.01.2025 erfolgte Praxisübernahme von **Praxis für Podologie Jähn – vertreten durch Ivana Jähn** an **Praxis für Podologie Schöbel – vertreten durch Frances Schöbel** wurde ich hiermit informiert.

Für die weitere Behandlung stimme ich der Einsichtnahme von **Praxis für Podologie Schöbel** in meine bisher durch **Praxis für Podologie Jähn** geführten Patientenstammdaten zu.

Die Übergabe und Speicherung der Daten unterliegt den Bestimmungen der EU-Datenschutz-Grundverordnung (DSGVO).

Ich wurde darüber informiert, dass ich - falls zutreffend - ab dem 06.01.2025 eine neue Heilmittelverordnung, Privatverordnung oder ein grünes Rezept benötige.

Dresden, .2024

Datum	Name in Druckbuchstaben	Geburtsdatum
-------	-------------------------	--------------

Unterschrift