

Einwilligung zur Daten- und Rezeptübermittlung

Ich bin damit einverstanden, dass meine Arztpraxis

Praxisname

Straße, Nr.

PLZ, Ort

Telefon

1. die für die Versorgung und Abrechnung erforderlichen personenbezogenen Daten an den Diabetes-Fachhandel DIASHOP GmbH, Landsberger Straße 65, 82110 Germering, übermitteln darf – soweit dies zur Versorgung mit Heil- und Hilfsmitteln sowie nicht apothekenpflichtige Arzneimitteln notwendig ist.

2. meine Rezepte per Post oder auf elektronischem Wege (Fax, Mail, Messenger) an die DIASHOP GmbH, Landsberger Straße 65, 82110 Germering übermitteln darf.

Es ist mir bekannt, dass ich diese Erklärung jederzeit mit der Wirkung für die Zukunft schriftlich widerrufen kann.

Angaben zum Versicherten:

Name

Vorname

Straße, Nr.

PLZ, Ort

Telefon (tagsüber)

Mail

Datum Unterschrift*

*Unterschrift des gesetzlichen Vertreters bei Personen, die das 18. Lebensjahr noch nicht vollendet haben oder ggf. des gesetzlichen Betreuers oder der durch den Versicherten oder gesetzlichen Betreuer beauftragten Person.

DIASHOP GmbH

Kostenfreie Servicenummer 0800 / 99 00 88 0

Kostenfreie Faxnummer 0800 / 88 00 08 0

shop@diashop.de