

Einwilligung

Befund-Download/

Online-Terminvereinbarung



AllgemeinMedizin
GRÜNBURG

NAME: _____

SV-NR: _____

HANDYNUMMER: +43 _____

EMAIL-ADRESSE: _____

Ich stimme hiermit zu, dass meine Daten in der Arztsoftware hinterlegt und mit der Plattform www.meinarzttermin.at verknüpft werden dürfen damit

meine Befunde von Fr. Dr. Astrid Fimberger über die Plattform www.meinarzttermin.at nach meiner Aufforderung für mich zur Verfügung gestellt werden können

ich Termine direkt über folgende Homepages vereinbaren kann

- www.medizin-gruenburg.at oder
- www.meinarzttermin.at

_____, am _____

Unterschrift: _____