Einverständniserklärung
für die Einsichtnahme in die Untersuchungsakte
des ehemaligen Betriebsarztes

Sehr geehrte Damen und Herren,

Ihre Untersuchungsakte wurde uns von Ihrem ehemaligen Betriebsmediziner zur weiteren Betreuung übergeben. Diese Akte liegt uns nun in Papierform und/oder in digitaler Form vor. Um den gesetzlichen Bestimmungen hinsichtlich des Datenschutzes und der ärztlichen Schweigepflicht nachzukommen ist es erforderlich, dass Sie uns die Einsicht in Ihre Untersuchungsakte schriftlich erlauben.

Ihre Untersuchungsakte wird erst durch uns geöffnet bzw. eingesehen, sobald uns Ihre schriftliche Zustimmung vorliegt. Sollten Sie die Einsicht in Ihre bisherige Akte durch die PIMA nicht wünschen, legen wir eine neue Akte über Sie an. Berücksichtigen Sie hierbei, dass Befunde und Aufzeichnungen ihres ehemaligen Betriebsmediziners nicht berücksichtigt werden können.

Ihre *Einwilligung* oder Ihre *Ablehnung* in die Einsichtnahme Ihrer Untersuchungsakte bezieht sich hierbei sowohl auf die digitale Akte und die Papierakte.

Wir bedanken uns für Ihre Mitarbeit.

…….....

Name:

Vorname:

Geburtsdatum:

☐ Ich bin mit der Einsichtnahme meiner Untersuchungsakte durch die Betriebsmedizinerin / den Betriebsmediziner der PIMA Health & Safety GmbH **einverstanden**.

☐ Ich bin mit der Einsichtnahme meiner Untersuchungsakte durch die Betriebsmedizinerin / den Betriebsmediziner der PIMA Health & Safety GmbH **nicht** einverstanden.

Ort, Datum

Unterschrift