



BARMER
diegesundexperten

INTEGRIERTE VERSORGUNG

Anlage 6/ Einverständniserklärung - Patient

Mein Behandler hat mir empfohlen, an der Integrierten Versorgung der Klinik Carolabad teilzunehmen.

Ich wurde über die Inhalte der Integrierten Versorgung informiert und über die folgenden ersten Schritte aufgeklärt:

1. Mein Behandler schickt die Zuweisung an meine Krankenkasse.
2. Meine Krankenkasse meldet mich nach Prüfung meiner Unterlagen bei der Klinik an.
3. Die Klinik teilt mir einen Termin für das Eingangsgespräch mit.
4. Nach Abschluss des Eingangsgesprächs entscheidet die Klinik mit mir gemeinsam, ob ich an der Integrierten Versorgung teilnehme.

Ich habe das von meinem Behandler ausgefüllte Formular „Zuweisung zur Integrierten Versorgung“ (**Anlage 2**) sowie das Merkblatt zum Datenschutz (**Anlage 8**) gelesen und erkläre mein Einverständnis:

- dass mein Behandler das Zuweisungsformular an meine Krankenkasse weiterleitet,
- dass die BARMER das Zuweisungsformular an die Klinik weiterleitet und mich für das Eingangsgespräch anmeldet.

Darüber hinaus erkläre ich mich bereit, am Eingangsgespräch in der Klinik teilzunehmen.

Ort Datum

Unterschrift des / der Versicherten:

Name des/der Versicherten	
Vornamen	
Strasse	
PLZ und Wohnort	
Tel.	
eMail	