

Antragsbearbeitung für eine Kur o.ä.:

# Einverständniserklärung / Entbindung von der Schweigepflicht

**Ich bin einverstanden**, dass das Beratungsteam des DRK-KV Berlin-Nordost e.V. – Allgemeine Soziale Dienste (ASD) die von mir angegebenen Daten (über mich und ggf. mein/e Kind/Kinder) speichert und nutzt um mich bei meinem Antrag zur Kur oder einer ähnlichen Maßnahme zu unterstützen. Hierfür werden Ihre Unterlagen ggf. an die Krankenkasse bzw. Kureinrichtung weitergeleitet.

**Ich beauftrage** das Beratungsteam des DRK-KV Berlin-Nordost e.V. meine Interessen für die Kurbeantragung zu vertreten und mich in der Kommunikation mit Ärzten, Kliniken, Kostenträgern und Therapieeinrichtungen zu unterstützen. Ich habe zur Kenntnis genommen, dass der fachliche Austausch innerhalb des Beratungsteams für eine qualitativ hochwertige Beratung erforderlich ist.

## Ich entbinde von der Schweigepflicht

- die infrage kommenden Ärzte, Kliniken, Kostenträgern und Therapieeinrichtungen, sowie involvierte Rechtsinstanzen, um dem Beratungsteam des DRK-KV Berlin-Nordost e.V. alle für die Antragsbearbeitung notwendigen Informationen zur Verfügung zu stellen.
- die MitarbeiterInnen des Beratungsteams, um mit Ärzten, Kliniken, Kostenträgern, Therapieeinrichtungen und Krankenkassen über mich und mein Anliegen zu kommunizieren.

**Selbstauskunft:** Bitte wählen Sie aus, wie mit Ihrem ausgefüllten Selbstauskunftsbogen verfahren wird. Es gibt keine Pflicht mehr diesen einzureichen, die Krankenkassen wünschen sich jedoch, um besser entscheiden zu können.

- Ich bin damit einverstanden, dass der Selbstauskunftsbogen gemeinsam mit den Attesten an die Krankenkasse geschickt wird. Dort kann er u. U. von der Sachbearbeitung eingesehen werden.
- Ich möchte, dass der Selbstauskunftsbogen zum Schutz meiner Daten im verschlossenen Umschlag („nur vom MDK zu öffnen“) versendet wird. Dieses Verfahren kann deutlich länger dauern.
- Ich möchte, dass der Selbstauskunftsbogen **nicht** an die Krankenkasse geschickt wird
- Ich möchte, dass der Selbstauskunftsbogen nur an die Kurklinik geschickt wird

**Eigenanteil:** Mir ist bekannt, dass der gesetzliche Eigenanteil für die medizinische Vorsorge- bzw. Rehabilitationsleistung derzeit pro Kalendertag 10 € beträgt je Erwachsenen und bei Anreise in der Klinik zu bezahlen ist. Wenn eine generelle Zuzahlungsbefreiung durch die Krankenkasse vorliegt, gelten Ausnahmen.

**Verspätete Anreise / vorzeitige Abreise:** Ich habe zur Kenntnis genommen, dass eine verspätete Anreise oder vorzeitige Abreise zur beantragten Maßnahme aus privaten Gründen nicht möglich ist.

**Widerruf und Löschung:** Ich kann die Zustimmung zur Datenverarbeitung und Weitergabe jederzeit widerrufen. Die Daten werden in einem angemessenen Zeitraum nach Abschluss der Beratung gelöscht.

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum, Unterschrift versicherte Person

**Deutsches Rotes Kreuz  
Kreisverband Berlin-Nordost e.V.  
Allgemeine Soziale Dienste: Beratung**  
Sella-Hasse-Str. 19/21, 12687 Berlin  
Florastr. 65, 13187 Berlin  
Tel: 030 99 27 397 15  
Fax: 030 99 27 397 18  
beratung@drk-berlin-nordost.de  
www.drk-berlin-nordost.de