

Verpflichtung zur Verschwiegenheit für Studierende im PJ – Tertial Allgemeinmedizin

(Bitte ausfüllen und der PJ–Praxis aushändigen)

Ich, Name.....

Vorname.....

bin von der/dem Praxisinhaber*in mündlich eingehend darüber informiert worden, dass ich zu absoluter Verschwiegenheit über alle mir in der Praxis bekannt werdenden Umstände, auch die persönlichen Verhältnisse der Patient*innen, verpflichtet bin. Ich darf auch nahen Angehörigen der Patient*innen nicht unbefugt Auskunft erteilen.

Meine Verschwiegenheit endet auch nicht mit der Beendigung des PJ-Tertials in der Praxis.

Mir ist bekannt, dass auch schriftliche Mitteilungen der Patient*innen, Aufzeichnungen über Patient*innen, Röntgenaufnahmen und sonstige Untersuchungsbefunde der Verschwiegenheit unterliegen.

Ferner ist mir bekannt, dass die Pflicht zur Verschwiegenheit auch meinen Familienangehörigen gegenüber besteht.

Ich bin belehrt worden, dass

⇒ **ein Bruch der Verschwiegenheit Anlass zu Strafmaßnahmen sein kann.**

Im Rahmen der mir gebotenen Belehrung ist mir der Gesetzestext (§ 203 Strafgesetzbuch: Verletzung von Privatgeheimnissen) sowie die Berufsordnung für Ärzte (§ 2: Verpflichtung zur Verschwiegenheit) zur Kenntnis gebracht worden.

Ich erkläre, dass ich keine weiteren Fragen und Aufklärungswünsche habe.

Ort, Datum.....

Unterschrift Student*in.....