Röntgen für ALLE in der Eifelklinik zulassen!



Mit meiner Unterschrift fordere ich die **Kassenärztliche Vereinigung Nordrhein** auf, ambulante radiologische Untersuchungen für alle Patienten (privat und gesetzlich Krankenversicherte) in der Eifelklinik zuzulassen und deshalb ihren dagegen eingelegten Widerspruch zurück zu ziehen.

Die nachfolgenden Angaben (Vorname, Nachname, Anschrift und Unterschrift) erfolgen freiwillig. Mit der Weitergabe dieser Daten ausschließlich zum vorgenannten Zweck an die Kassenärztliche Vereinigung Nordrhein bin ich ausdrücklich einverstanden.

| | Vorname/Name | Anschrift | Unterschrift |
|----|--------------|-----------|--------------|
| 1 | | | |
| 2 | | | |
| 3 | | | |
| 4 | | | |
| 5 | | | |
| 6 | | | |
| 7 | | | |
| 8 | | | |
| 9 | | | |
| 10 | | | |

Volle Listen bitte per Post an die Gemeinde Simmerath, Rathaus, 52152 Simmerath oder eingescannt an gemeinde@simmerath.de senden. Weitere Informationen auch auf www.simmerath.de

Abgesehen von der Überreichung von Vor- und Nachname an die Adressatin (Kassenärztliche Vereinigung) findet eine Weitergabe der Daten an Dritte nicht statt. Es bestehen folgende Rechte nach Art. 15 ff DSGVO – Auskunft, Berichtigung, Löschung, Einschränkung der Verarbeitung, Datenübertragbarkeit, Widerspruch Beschwerderecht gemäß Art. 77 DSGVO bei der Aufsichtsbehörde: Landesbeauftragte für Datenschutz und Informationsfreiheit Nordrhein-Westfalen,Postfach 20 04 44, 40102 Düsseldorf, Tel.: 0211/38424-0, Fax: 0211/38424-10, E-Mail: poststelle@ldi.nrw.de