

AUFTRAG

zur Vornahme der Registrierung meiner Patientenverfügung im PatVR

Meine Daten, die im Rahmen der Registrierung im PatVR verarbeitet werden sollen:

Zuname:

Vorname:

SV-Nummer:

Wohnanschrift:

.....

Telefon, Telefax:

E-Mail:

- Ich beauftrage die Registrierung meiner Patientenverfügung im elektronischen Patientenverfügungsregister des österreichischen Notariats (PatVR) entsprechend den Bestimmungen der Richtlinien der Österreichischen Notariatskammer vom 27.06.2018 für das Patientenverfügungsregister des österreichischen Notariats (PatVR-RL 2018). Die Registrierung sollte für die Dauer des Bestehens des PatVR aufrecht bleiben.

Meine Patientenverfügung wird verwahrt (werden) von:

.....
.....

Ich kann meine Registrierung jederzeit ohne Angabe von Gründen löschen lassen.

- Ich beauftrage zusätzlich die Archivierung meiner Patientenverfügung im elektronischen Urkundenarchiv des österreichischen Notariats (im Sinne der Urkundenarchivrichtlinien – UAR 2007 der Österreichischen Notariatskammer). Meine Patientenverfügung soll als sonstige Urkunde (im Sinne der UAR 2007) im Urkundenarchiv des österreichischen Notariats für einen Zeitraum von:
- sieben Jahren ab Archivierungsdatum archiviert werden.
 - dreißig Jahren ab Archivierungsdatum archiviert werden.
- Ich beauftrage die Freigabe meiner im elektronischen Urkundenarchiv des österreichischen Notariats (im Sinne der UAR 2007) archivierten Patientenverfügung zur Einsichtnahme durch das Österreichische Rote Kreuz bei Anfrage eines zu dieser Anfrage berechtigten Dritten (vgl. Punkt 1.3. PatVR-RL 2018) einschließlich der Übermittlung einer Kopie der archivierten Patientenverfügung durch das Rote Kreuz an den zur Anfrage berechtigten Dritten.
- Ich erkläre nicht Teilnehmer der elektronischen Gesundheitsakte (kurz ELGA) zu sein.

- Ich erkläre Teilnehmer der elektronischen Gesundheitsakte (kurz ELGA) im Sinne des 4. Abschnittes des GTelG 2012 zu sein und widerspreche ausdrücklich der zur Verfügungstellung meiner Patientenverfügung bei ELGA.
- Ich erkläre Teilnehmer der elektronischen Gesundheitsakte (kurz ELGA) im Sinne des 4. Abschnittes des GTelG 2012 zu sein und erkläre mich mit der zur Verfügungstellung meiner Patientenverfügung bei ELGA, ab technischer Verfügbarkeit, ausdrücklich für einverstanden.
- Ich erkläre einen gültigen Widerspruch gemäß § 15 (2) 2. Satz GTelG 2012, der sich auf alle Arten von ELGA-Gesundheitsdaten bezieht, abgegeben zu haben, sohin nicht Teilnehmer der elektronischen Gesundheitsakte (kurz ELGA) zu sein und widerspreche ausdrücklich der zur Verfügungstellung meiner Patientenverfügung bei ELGA.

[Zutreffendes ankreuzen, mehrfaches Ankreuzen möglich.]

Weyer, am

Unterschrift