



GEMEINSCHAFTSPRAXIS WEISENAU

Ihre Fachärzte für Allgemeinmedizin

Name, Vorname: _____

Anschrift: _____

Versichert bei: _____

Sehr geehrte Patientin, sehr geehrter Patient,

Der Schutz Ihrer Daten ist uns wichtig. Hierfür ergreifen wir weitreichende technische und organisatorische Maßnahmen. Nach der EU-Datenschutz-Grundverordnung (DSGVO) sind wir verpflichtet, Sie darüber zu informieren, zu welchem Zweck unsere Praxis Daten erhebt, speichert oder weiterleitet. Bei Anfragen zum Datenschutz wenden Sie sich bitte direkt an unseren Datenschutzbeauftragten.

1. VERANTWORTLICHKEIT FÜR DIE DATENVERARBEITUNG

Verantwortlich für die Datenverarbeitung ist: Gemeinschaftspraxis Weisenau, Dr. med. C. Beyer und B. Ihmels, Göttelmannstrasse 2b, 55130 Mainz, Tel.: 06131-9269690

2. SCHRIFTLICHE EINWILLIGUNG GEMÄSS EU-DSGVO

Die im Anamnesebogen angegebenen personenbezogenen Daten, insbesondere Name, Anschrift, Telefonnummer, die allein zum Zwecke der Durchführung des entstehenden Vertragsverhältnisses notwendig und erforderlich sind, werden auf Grundlage gesetzlicher Berechtigungen erhoben.

3. EINWILLIGUNG IN DIE DATENNUTZUNG ZU WEITEREN ZWECKEN

Alle weiteren Daten erheben wir auf freiwilliger Basis, um mit Ihnen in Kontakt zu treten – z.B. für Absprachen zu Ihrem und um Ihnen eine individuelle Behandlung zu ermöglichen. Sind Sie mit den folgenden Nutzungszwecken einverstanden, kreuzen Sie diese bitte entsprechend an. Wollen Sie keine Einwilligung erteilen, lassen Sie die Felder bitte frei.

- Ich willige ein, dass mich die Gemeinschaftspraxis Weisenau, Dr. C. Beyer und B. Ihmels **telefonisch** kontaktiert, um Absprachen zu meinem Termin zu treffen, oder um mir z.B. wichtige Laborergebnisse telefonisch mitzuteilen.
- Ich willige ein, dass die Gemeinschaftspraxis Weisenau, Dr. C. Beyer und B. Ihmels mir an meine **E-Mail**-Adresse ohne weitere Sicherungsmaßnahmen (Verschlüsselung) E-Mails über anstehende Termine und Folgetermine sowie Erinnerungen über fällige Gesundheitsuntersuchungen oder Vorsorgeuntersuchungen zu übermitteln. Ich stimme daher hiermit insbesondere auch ausdrücklich der unverschlüsselten Übermittlung von besonderen personenbezogenen Daten (§ 3 Abs. 9 BDSG; Daten über die Gesundheit) per E-Mail oder auf sonstigen elektronischen Übermittlungswegen für die oben genannten Zwecke durch die Arztpraxis zu.
- Ich willige ein, dass die Gemeinschaftspraxis Weisenau, Dr. C. Beyer und B. Ihmels auf meinen Wunsch **Rezepte** per Fax an eine von mir angegebene **Apotheke** sendet.
- Ich willige ein, dass die Gemeinschaftspraxis Weisenau, Dr. C. Beyer und B. Ihmels auf meinen Wunsch **Rezepte** oder sonstige Formulare / Befunde an folgende bevollmächtigte **Personen** aushändigt:

Die Arztpraxis weist darauf hin, dass die schnelle und unkomplizierte Kommunikation über E-Mail mit einem Verlust an Vertraulichkeit und Sicherheit verbunden sein kann. Daher wird geraten, die Zugangsdaten zu meinem E-Mail-Postfach vertraulich zu halten, um unbefugten Dritten keinen Zugriff auf eingehende E-Mails der Arztpraxis zu ermöglichen.

4. EMPFÄNGER IHRER DATEN

Wir übermitteln Ihre personenbezogenen Daten nur dann an Dritte, wenn dies gesetzlich erlaubt ist oder Sie eingewilligt haben.

Empfänger Ihrer personenbezogenen Daten können vor allem andere Ärzte / Psychotherapeuten, Kassenärztliche Vereinigungen, Krankenkassen, der Medizinische Dienst der Krankenversicherung, Ärztekammern und privatärztliche Verrechnungsstellen sein.

Die Übermittlung erfolgt überwiegend zum Zwecke der Abrechnung der bei Ihnen erbrachten Leistungen, zur Klärung von medizinischen und sich aus Ihrem Versicherungsverhältnis ergebenden Fragen. Im Einzelfall erfolgt die Übermittlung von Daten an weitere berechtigte Empfänger.

5. SPEICHERUNG IHRER DATEN

Wir bewahren Ihre personenbezogenen Daten nur solange auf, wie dies für die Durchführung der Behandlung erforderlich ist.

Aufgrund rechtlicher Vorgaben sind wir dazu verpflichtet, diese Daten mindestens 10 Jahre nach Abschluss der Behandlung aufzubewahren. Nach anderen Vorschriften können sich längere Aufbewahrungsfristen ergeben, zum Beispiel 30 Jahre bei Röntgenaufzeichnungen laut Paragraf 28 Absatz 3 der Röntgenverordnung.

6. IHRE RECHTE

Sie haben das Recht, über die Sie betreffenden personenbezogenen Daten Auskunft zu erhalten. Auch können Sie die Berichtigung unrichtiger Daten verlangen.

Darüber hinaus steht Ihnen unter bestimmten Voraussetzungen das Recht auf Löschung von Daten, das Recht auf Einschränkung der Datenverarbeitung sowie das Recht auf Datenübertragbarkeit zu.

Die Verarbeitung Ihrer Daten erfolgt auf Basis von gesetzlichen Regelungen. Nur in Ausnahmefällen benötigen wir Ihr Einverständnis. In diesen Fällen haben Sie das Recht, die Einwilligung für die zukünftige Verarbeitung zu widerrufen.

Sie haben ferner das Recht, sich bei der zuständigen Aufsichtsbehörde für den Datenschutz zu beschweren, wenn Sie der Ansicht sind, dass die Verarbeitung Ihrer personenbezogenen Daten nicht rechtmäßig erfolgt.

Die Anschrift der für uns zuständigen Aufsichtsbehörde lautet:

Der Landesbeauftragte für den Datenschutz und die Informationsfreiheit Rheinland-Pfalz
Postfach 30 40, 55020 Mainz

7. RECHTLICHE GRUNDLAGEN

Rechtsgrundlage für die Verarbeitung Ihrer Daten ist Artikel 9 Absatz 2 lit. h) DSGVO in Verbindung mit Paragraf 22 Absatz 1 Nr. 1 lit. b) Bundesdatenschutzgesetz. Sollten Sie Fragen haben, können Sie sich gern an uns wenden.

Ort, Datum, Unterschrift des Patienten:
