



Kardiologische Praxis in Offenburg Dr. Felix Günther

Internist / Kardiologe

Friedenstr. 8a – 77654 Offenburg

Tel.: 0781-93255-0

Fax: 0781-93255-25

Email: praxis@herz-guenther.de

Patienten-Aufnahmebogen und Patienteninformation Artikel 13 DSGVO

Name, Vorname d. Patienten

Geburtsdatum

Straße

Hausnr.

Telefon / Mobil

PLZ

Wohnort

E-Mail

Krankenkasse

Hausarzt

Gewicht (kg)

Größe (cm)

Wichtig:

Ich weiß, dass ich bei Teilnahme am Hausarztvertrag bei Dr. Günther eine Überweisung des Hausarztes vorlegen muss. Andernfalls werden mir die Behandlungskosten privat in Rechnung gestellt.

Sehr geehrte Patientin, sehr geehrter Patient,

der Schutz Ihrer personenbezogenen Daten ist uns wichtig. Nach Artikel 13 der Datenschutz Grundverordnung (DSGVO) sind wir verpflichtet, Sie darüber zu informieren, zu welchem Zweck unsere Praxis Daten erhebt, speichert oder weiterleitet. Der Information können Sie auch entnehmen, welche Rechte Sie in puncto Datenschutz haben

1. VERANTWORTLICHKEIT FÜR DIE DATENVERARBEITUNG

Verantwortlich für die Datenverarbeitung ist:

Kardiologische Praxis
Dr. med. Felix Günther
Internist – Kardiologe
Friedenstr. 8a,
77654 Offenburg

Kommunikation:
Tel. 0781 – 932-550
E-Mail: praxis@herz-guenther.de

2.ZWECK DER DATENVERARBEITUNG

Die Datenverarbeitung erfolgt aufgrund gesetzlicher Vorgaben, um den Behandlungsvertrag zwischen Ihnen und Ihrem Arzt und die damit verbundenen Pflichten zu erfüllen.

Hierzu verarbeiten wir Ihre personenbezogenen Daten, insbesondere Ihre Gesundheitsdaten. Dazu zählen Anamnesen, Diagnosen, Therapievorschläge und Befunde, die wir oder andere Ärzte erheben. Zu diesen Zwecken können uns auch andere Ärzte oder Psychotherapeuten, bei denen Sie in Behandlung sind, Daten zur Verfügung stellen (z.B. in Arztbriefen).

Die Erhebung von Gesundheitsdaten ist Voraussetzung für Ihre Behandlung. Werden die notwendigen In–formationen nicht bereitgestellt, kann eine sorgfältige Behandlung nicht erfolgen.

3.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, Pflege–dienste, Kassenarztlliche Vereinigungen, Krankenkassen, der Medizinische Dienst der Krankenversicherung, Ärztekammern und privatarztlliche Verrechnungsstellen sein.

Bitte willigen Sie durch ein Kreuzchen an der markierten Stelle wie folgt ein:

Ich bin einverstanden, dass personenbezogene Daten über mich gespeichert und in der Praxissoftware / Patientenakte hinterlegt werden.

Ich bin einverstanden, dass die Praxis Dr. med. Felix Günther, sofern benötigt, Auskünfte zu Befunden bei anderen Arztpraxen einholt. (Zum Beispiel bei meinem Hausarzt, andere Fachärzte)

Ich bin einverstanden, dass die Praxis Dr. med. Felix Günther, sofern benötigt, Auskünfte zu Befunden etc. an andere Arztkollegen weitergibt. (Zum Beispiel dem Hausarzt, anderen Fachärzten)

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 berechnigte Empfänger.

4.SPEICHERUNG IHRER DATEN

Wir bewahren Ihre personenbezogenen Daten nur so lange 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.

Datum, Name des Patienten, Unterschrift