

Datenschutzgrundverordnung der EU

Sehr geehrte Patientin, sehr geehrter Patient,

seit Mai 2018 ist ein neues, europaweites Datenschutzrecht in Kraft getreten, für das Umsetzungspflicht besteht und von mir eingehalten werden muss.

Diese Verordnung schreibt vor, dass ich Ihr schriftliches Einverständnis brauche, um Ihre personenbezogenen Daten (Name, Adresse, Geburtsdatum, Krankengeschichte, Behandlungsplan, Medikation) verarbeiten zu dürfen.

Außerdem muss für die Verwendung von E-Mails, Anforderung von Befunden oder Abgabe von Rezepten an fremde Personen oder die Information von Angehörigen eine schriftliche Einverständniserklärung Ihrerseits vorliegen.

Dies betrifft leider nicht nur neue Patienten, sondern auch sämtliche Patienten, die sich zum Teil bereits seit langem in meiner Behandlung befinden.

Bitte geben Sie mir daher die nachfolgende Erklärung ausgefüllt und unterschrieben vor der folgenden Behandlung zurück.

Einverständniserklärung zu Serviceleistungen der Praxis nach EU-Datenschutzgrundverordnung (DSGVO)

Naturheilpraxis
Anja Plessow
Am Habichtsbach 100
48329 Havixbeck
Tel. 02507/986531

Hiermit erkläre ich, _____
Name, Vorname Geburtsdatum

mich damit einverstanden, dass die Praxis meine personenbezogenen Daten verarbeiten darf und diese zu folgenden Zwecken an folgende Stellen weitergeleitet bzw. von diesen angefordert werden dürfen:

- Auftragslaboratorien zum Zweck der Untersuchung labormedizinischer Parameter
- Behandelnde Ärzte, Krankenhäuser, Physiotherapeuten, Heilpraktiker, weitere Therapeuten

Ich bin damit einverstanden, dass Rezepte/Unterlagen von folgenden Personen in meinem Namen abgeholt werden dürfen:

Ich bin damit einverstanden, dass folgende Personen über meine Behandlung Auskunft bekommen dürfen (z.B. Angehörige oder sonstige Vertrauenspersonen):

Ich bin damit einverstanden, Befunde oder Informationen über die von mir genannte E-Mail-Adresse zu bekommen (verschlüsselte Versendung):

Ich bin berechtigt, gemäß Art. 21 DSGVO diese Einverständniserklärung jederzeit schriftlich oder per E-Mail zu widerrufen. (Die Daten werden gemäß der neuen Datenschutzverordnung von Mai 2018 sorgfältig geschützt und nur durch die Praxisinhaberin verarbeitet.)

Ort, Datum

Unterschrift