

**Dr med. Thilo Gropp / Dr med. Thomas Golka
Jan D. Kaiser / Carolin Bergenthal**

Ferrenbergstraße 24 a
51465 Berg.-Gladbach
Tel.: 02202/936510
Fax: 032227678527
Kinderarzt-gl@web.de
www.kinderarzt-gl.de

Kinder- und Jugendärzte

PATIENTENINFORMATION

Kind: _____
(Nachname) (Vorname) (Geburtsdatum)

Telefonnummer: _____ E-Mail: _____

Kontaktaufnahme

Hiermit erkläre ich mich ausdrücklich einverstanden, dass die Praxis Kontakt mit mir per

E-Mail

SMS für die Übersendung von patientenbezogenen Daten aufnehmen darf.

Vereinbarung Ausfallhonorar

Als Kinder- und Jugendärzte werden wir sowohl für akute Erkrankungen als auch für Vorsorgeuntersuchungen in Anspruch genommen. Vorsorgeuntersuchungen sind wichtig und erfordern viel Zeit
Unsere Praxis wird als Bestellpraxis geführt, d. h. wir reservieren für Sie bei Vorsorgeuntersuchungen eine Zeitraum von bis zu 45 Minuten.

Sollten Sie aus einem wichtigen Grund Termine nicht wahrnehmen können, so müssen diese mindestens 24 Stunden vorher abgesagt werden.

Sofern vereinbarte Termine unentschuldig nicht wahrgenommen oder zu kurzfristig abgesagt werden, besteht gemäß § 615 BGB Anspruch auf ein Ausfallhonorar. Da auch für eine Vorsorgeuntersuchung entsprechende organisatorische Maßnahmen erforderlich sind, erheben wir in diesen Fällen ein Ausfallhonorar von € 25,-.

PATIENTENINFORMATION ZUM DATENSCHUTZ

Sehr geehrte Patientin, sehr geehrter Patient,

der Schutz Ihrer personenbezogenen Daten ist uns wichtig. Nach der EU-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:

Praxisname: Gemeinschaftspraxis Dres. Thilo Gropp, Thomas Golka, Jan D.- Kaiser, Carolin Bergenthal,

Ferrenbergstraße 24 a, 51465 Bergisch Gladbach

Kontaktdaten Tel.: 02202 936510 Fax: 032227678527

E-Mail: kinderarzt-gl@web.de

Bitte Seite 2 beachten ->

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, Therapieempfehlungen 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 Informationen 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, Kassenärztliche Vereinigungen, Krankenkassen, der Medizinische Dienst der Krankenversicherung, Ärztekammern, Abrechnungsdienstleister und privatärztliche Verrechnungsstellen und zuständige Labore sein.

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

4. 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 Paragraph 28 Absatz 3 der Röntgenverordnung.

5. 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:

Name: Kassenärztliche Vereinigung Nordrhein (KVNo) Adresse: Tersteegenstraße, 940474 Düsseldorf, Tel.: (02 11) 59 70-0
KVNo Bezirksstelle Köln Sedanstr. 10-16, 50668 Köln, Tel.: (02 21) 77 63-0, Fax: (02 21) 77 63-62 50

6. RECHTLICHE GRUNDLAGEN

Rechtsgrundlage für die Verarbeitung Ihrer Daten ist Artikel 9 Absatz 2 DSGVO in Verbindung mit Paragraph 22 Absatz 1 Nr. 1 Bundesdatenschutzgesetz. Sollten Sie Fragen haben, können Sie sich gern an uns wenden. Ihr Praxisteam

Mit der nachfolgenden Unterschrift nehme ich auch die obige Datenschutzerklärung, die Schweigepflichtsentbindung und die Information zur Vorsorgeausfallgebühr zur Kenntnis.

Mir ist bekannt, dass ich diese Erklärung jederzeit mit Wirkung für die Zukunft durch einfache schriftliche Erklärung widerrufen kann.

Datum: _____ Unterschrift: _____