

Einwilligungserklärung in die Datenverarbeitung

Lieber Patient,

Sie sind einverstanden, dass durch die Praxis **RUND UM WOHL** Ihre Daten zu folgenden Zwecken erhoben, verarbeitet und genutzt werden: Zur Pflege der Kontaktdaten, der Erfüllung des Behandlungsvertrags, zur Abrechnung erbrachter Leistungen mit Krankenkassen, Abrechnungsstellen oder dem Patienten, zur therapeutischen Dokumentation, zum Erstellen von Behandlungsberichten und Arztbriefen.

Zu diesen Zwecken können Ihre Daten an den überweisenden Arzt, die Krankenkasse und/oder die Abrechnungsfirma weitergegeben oder übermittelt werden. Dort werden diese ebenfalls zu folgenden Zwecken verarbeitet und genutzt: Zur Pflege der Kontaktdaten, zur Abrechnung erbrachter Leistungen mit Krankenkassen, zur therapeutischen Dokumentation.

Sie sind darauf hingewiesen worden, dass

- die im Rahmen der vorstehenden genannten Zweck erhobenen persönlichen Daten ihrer Person unter Beachtung des DSGVO und des BDSG erhoben, verarbeitet, genutzt und übermittelt werden.
- die Erhebung, Verarbeitung und Nutzung ihrer Daten auf freiwilliger Basis erfolgt und dass Sie ihr Einverständnis verweigern können, mit der Folge, dass der Behandlungsvertrag nicht erfüllt werden kann/nicht zustande kommt und die Behandlung mit der Krankenkasse nicht abgerechnet werden kann.
- Sie sind jederzeit berechtigt, Auskunft über die zu ihrer Person gespeicherten Daten zu verlangen.
- Sie sind jederzeit berechtigt, die Berichtigung, Löschung oder Sperrung einzelner personenbezogener Daten zu verlangen.
- Sie sind jederzeit berechtigt, mit Wirkung für die Zukunft diese Einwilligungserklärung zu widerrufen.

Im Falle des Widerrufs ist der Widerruf zu richten an:

Praxis **RUND UM WOHL**

Straße **LINDENTHALGÜRTEL 46**

PLZ Ort **50935 Köln**

Im Falle des Widerrufs werden Ihre Daten nach Ablauf gesetzlicher Fristen und falls solche nicht mehr zu beachten sind, mit dem Zugang der Willenserklärung der Praxis gelöscht. Die Praxis wird Ihren Widerruf an die o. g. Dritten weiterleiten, die ihrerseits dann Ihre Daten löschen.

Den „**Aushang Patienteninformation zum Datenschutz**“ (bitte Blatt wenden) haben Sie gelesen und verstanden.

Mit Ihrer Unterschrift auf dem Stempel (Einwilligungserklärung in die Datenverarbeitung) auf der Kenntnisnahme in der Praxis berechtigen Sie die oben genannte Praxis, Ihre Daten zu verarbeiten und verzichten somit auf diesen zusätzlichen Ausdruck. Ihnen ist bewusst, dass Sie sich jederzeit dieses Dokument auf der Website www.rund-um-wohl.de selbständig ausdrucken können.