

Anmeldebogen

Terminvereinbarungen sind telefonisch oder über Mail möglich. Falls ich Ihren Anruf nicht entgegennehmen kann, bitte ich Sie um Ihre Nachricht auf meinem Anrufbeantworter und ggf. auch um Ihre Mitteilung, wann ich Sie am besten erreichen kann.

Bitte füllen Sie den Anmeldebogen aus und bringen ihn zum Termin mit oder senden Sie ihn mir vorab als Fax oder per Mail.

Name	Vorname	Geburtsdatum
Strasse, Nr.	PLZ	Ort
Tel.Nr.	Mobil	Email-Adresse

Bitte Zutreffendes ankreuzen:

- Ich wünsche eine Terminvereinbarung und bitte um Rückruf
- Ich habe bereits einen Termin vereinbart, am: _____

Bitte Zutreffendes ankreuzen:

- Private Krankenversicherung
- Zusatzversicherung
- Beihilfe
- Selbstzahler

Gesetzliche Krankenkassen erstatten Heilpraktikerleistungen nicht, private Versicherungen oder Zusatzversicherungen erkennen je nach Ihrem individuellen Vertrag Heilpraktikerrechnungen gemäß der GebüH innerhalb eines Höchstsatzes an.

Unabhängig von einer abweichenden Beurteilung der medizinischen Notwendigkeit, einer medizinisch-wissenschaftlichen Anerkennung der durchgeführten Therapien und Diagnostik oder einer abweichenden Erstattung durch Beihilfestellen, Zusatzversicherungen etc. oder bei einer privaten Krankenversicherung, ist der Rechnungsbetrag in vollem Umfang zu zahlen.

Sie haben die Möglichkeit, bis zu 24 Stunden vorher einen vereinbarten Termin abzusagen. Ich bitte um Verständnis dafür, dass Termine, die später abgesagt oder nicht wahrgenommen werden, branchenüblich in Rechnung gestellt werden.

Ort, Datum

Unterschrift

Patienteninformation gem. der Datenschutz-Grundverordnung (DS-GVO)

Sehr geehrte Patientin,
sehr geehrter Patient,

nach der Datenschutz-Grundverordnung (DS-GVO) sind wir mit Wirkung zum 25.05.2018 verpflichtet, Sie darüber zu informieren, zu welchem Zweck wir Ihre personenbezogenen Daten erheben, speichern und ggf. an Dritte weiterleiten und welche Rechte Ihnen bezüglich Ihrer Daten zustehen.

Im Einzelnen führen wir insofern wie folgt aus:

1. Der Verantwortliche für die Verarbeitung der Patientendaten ist der Praxisinhaber:

Eva Helle
Am Hochstand 12 a
81827 München
Tel. 089 / 43 90 98 42
Fax 089 / 43 90 98 43
praxis@evahelle.de

Ein ständiger Vertreter und/oder Datenschutzbeauftragter ist in der Praxis nicht vorhanden.

2. Ihre personenbezogenen Daten werden zum Zwecke der heilkundlichen Versorgung sowie zur Abrechnung der Leistungen erhoben und im automatisierten Praxisverwaltungssystem und in den händischen Patientenakten gespeichert. Bei den Daten handelt es sich neben Ihren Kontaktdaten insbesondere um Gesundheitsdaten wie Anamnese, Medikation, Diagnosen, Therapievorschlüsse, Befunde usw. Auch andere Heilpraktiker/Ärzte, bei denen Sie sich in Behandlung befinden, können uns zu diesem Zweck Daten zur Verfügung stellen.

Die Erhebung und Verarbeitung Ihrer personenbezogenen Daten ist auf der Grundlage des Behandlungsvertrages zwischen Ihnen und dem Praxisinhaber notwendige Voraussetzung für eine adäquate und sorgfältige Behandlung.

3. Die Übermittlung der Daten an Dritte erfolgt nur, soweit es rechtlich zulässig ist oder Sie hierzu ausdrücklich eingewilligt haben. Dritte in diesem Sinne können andere Leistungserbringer (Heilpraktiker / Ärzte / Physiotherapeuten usw.), Krankenversicherungen oder auch eine Verrechnungsstelle sein.
4. Ihre personenbezogenen Daten werden in der Praxis noch mindestens 10 Jahre nach Abschluss der Behandlung aufbewahrt (§ 630 f BGB). Unter Umständen können sich nach anderen gesetzlichen Bestimmungen auch längere Aufbewahrungsfristen ergeben (bspw. müssen Aufzeichnungen über Röntgenbehandlungen gem. § 28 Abs. 3 RöV noch mindestens 30 Jahre nach der Behandlung aufbewahrt werden).
5. Rechtsgrundlagen der Datenverarbeitung sind
 - der Behandlungsvertrag zwischen Praxisinhaber und Patient,
 - Art. 6 Abs. 1 b), Art. 9 Abs. 2 f), h) i.V.m. Abs. 3 DS-GVO,
 - § 22 Abs. 1 Nr. 1 b) BDSG und
 - die in diesem Zusammenhang von Ihnen abgegebenen Einwilligungserklärungen.

6. Ihnen stehen bezüglich Ihrer Daten verschiedene Rechte zu:

So können Sie Auskunft über die erhobenen Daten und die Berichtigung unrichtiger Daten verlangen. Unter bestimmten Voraussetzungen steht Ihnen auch das Recht auf Löschung der gespeichert Daten zu. Auf die Einschränkung der Verarbeitung/Sperrung der Daten haben Sie, soweit die Voraussetzungen gegeben sind, ebenfalls Anspruch. Soweit die Voraussetzungen dafür erfüllt sind, steht Ihnen des Weiteren das Recht auf Datenübertragbarkeit zu (sog. Recht auf Datenportabilität).

Eine erteilte Einwilligung in die Datenverarbeitung können Sie jederzeit widerrufen. Näheres zu diesem Widerrufsrecht lässt sich dem jeweiligen Einwilligungs-Formular entnehmen.

Und schließlich steht Ihnen ein Recht auf Beschwerde bei der zuständigen Aufsichtsbehörde zu, soweit Sie der Auffassung sind, dass die Verarbeitung der erhobenen Daten gegen die DS-GVO verstößt.

Bei Fragen zu den einzelnen Punkten stehen wir Ihnen selbstverständlich jederzeit gerne zur Verfügung.

Gelesen und akzeptiert:

Ort, Datum

Name

Unterschrift