

Einverständniserklärung zur Verordnung (EU) 2016/679 des Europäischen Parlaments und des Rates vom 27.4.2016 zum Schutz natürlicher Personen bei der Verarbeitung personenbezogener Daten, zum freien Datenverkehr und zur Aufhebung der Richtlinie 95/46/EG (Datenschutz-Grundverordnung).

Hiermit erteile ich, _____

mein Einverständnis für die schriftliche Erfassung, Speicherung und Verwendung meiner personenbezogenen Daten durch Physiotherapeutin und Heilpraktikerin Berit During und die in der Praxis Lebensraum Berit During 03048 Cottbus Leipzigerstrasse 46 tätigen Kolleginnen zum Zwecke

- a.) der Anlage einer Patientenkartei (Name, Anschrift, Geburtsdatum, Krankenversicherung, Telefonnummer, E-Mail Adresse, mitbehandelnde Ärzte oder Therapeuten, bei Bedarf Sorge- bzw. Erziehungsberechtigten)
- b.) der Erhebung einer Anamnese sowie Befund- und Behandlungsdokumentation
- c.) der Erstellung von Therapieberichten (auf ärztlichen oder persönlichen Wunsch)
- d.) der aktualitäts bezogenen interdisziplinären Kommunikation (Rücksprache mit Ihrem verordnenden bzw. behandelnden Arzt auch bei notwendiger Korrektur oder Rückfragen zu Ihrer Verordnung)
- e.) der Rechnungslegung (Privatzahler und Privatkassen)
- f.) Kontaktaufnahme zur Terminabstimmung per E-Mail und / oder Telefon
- g.) Bearbeitung der von Ihnen auf dem Praxisanrufbeantworter (Tel. 0355/711910) hinterlassenen Informationen
- h.) Bearbeitung der von Ihnen per E-Mail (physioduring@arcor.de info@lebensraumcottbus.de, beritduring@teawork.de) an mich adressierten Anfragen und Wünsche auch über das Kontaktformular auf der Internetseite (www.physioduring.de, www.lebensraumcottbus.de)
- i.) Bestellungen und Rezepturanfertigungen bei Apotheken im Sinne des Patienten.
- j.) nach deutschen Recht geltenden Aufbewahrungsfristen von Patientenakten von mindestens 10 Jahren.

Mir ist bekannt, das ich diese Einverständniserklärung jederzeit schriftlich zu Händen von Berit During widerrufen kann (ausgenommen Punkt j.)

Cottbus, den _____ Unterschrift Patient _____