



## Formular zur Aufnahme eines Patienten

<b>Nachname und Vorname des Patienten</b> _____ _____	<b>Geschwister Vorname</b> _____ _____	<b>Geb.-Datum</b> _____ _____
<b>Geburtsdatum</b> _____	_____	_____
<b>Adresse</b> _____ _____ _____	_____	_____
<b>Telefon privat</b> _____	<b>Telefon Arbeit</b> _____	
<b>Handy</b> _____	<b>E-Mail</b> _____	
<b>Gesetzliche Krankenversicherung</b> _____		
<b>Hauptversicherter (Name und Geb.-Datum)</b> _____		
<b>Private Krankenversicherung</b> _____		
<b>Normaltarif</b> <input type="checkbox"/>	<b>Standard oder Basistarif</b> (Leistungen entsprechend GKV) <input type="checkbox"/>	
<b>Rechnungsempfänger</b> (bei minderjährigen gesetzlicher Vertreter) _____		
<b>Nachname und Vorname der Mutter, Beruf</b> _____		
<b>Nachname und Vorname des Vaters, Beruf</b> _____		
<b>Gesetzlicher Vertreter oder Inhaber des Sorgerechts (falls nicht beide Eltern gemeinsam)</b> _____		
<b>Bekannte Allergien</b> _____ _____		
<b>Bisherige Krankheiten, Krankenhausaufenthalte, Operationen, Impfungen</b> _____ _____		

Hiermit bestätige ich, das Patientenaufnahmeformular richtig ausgefüllt zu haben

X \_\_\_\_\_  
(Datum, Unterschrift eines Erziehungsberechtigten)

Empfohlen durch \_\_\_\_\_ **BITTE WENDEN**

# Datenschutzerklärung

Mit diesen informieren wir Sie über die Verarbeitung ihrer personenbezogenen Daten durch uns und die ihnen nach dem Datenschutzrecht zustehenden Rechte.

## Verantwortlicher für die Datenverarbeitung

Praxis Dr. Gabi Haus (im Text auch „wir“ oder „uns“)  
Hans-Mielich-Str. 35, 81543 München  
Telefon: 089 661097 E-Mail: [gabi.haus@t-online.de](mailto:gabi.haus@t-online.de)

Unsere Datenschutzbeauftragten erreichen Sie unter der o.g. Adresse oder per E-Mail unter: E-Mail

RA Andreas Witte

Anschrift: Goethestr.68, 80336 München

Telefon: 089 53955758 E-Mail: [a-witte@t-online.de](mailto:a-witte@t-online.de)

## Zwecke der Datenverarbeitung

Die Datenverarbeitung erfolgt aufgrund gesetzlicher Vorgaben, um den Behandlungsvertrag zwischen Ihnen und uns sowie 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).

Kommt ein Behandlungsvertrag mit Ihnen zu Stande, verarbeiten wir diese Daten zur Abwicklung aller vertraglichen Pflichten, z.B. zur Rechnungsstellung.

Darüber hinaus benötigen wir Ihre personenbezogenen Daten zur Dokumentation unserer Tätigkeit im Hinblick auf die erforderliche Beweissicherung, Qualitätssicherung und den Abschluss zukünftiger Behandlungsverträge.

## Rechtsgrundlagen der Datenverarbeitung

Wir verarbeiten Ihre personenbezogenen Daten aufgrund der datenschutzrechtlich relevanten Bestimmungen der EU-Datenschutz-Grundverordnung (DSGVO), des Bundesdatenschutzgesetzes (BDSG) sowie aller weiteren maßgeblichen Gesetze. Rechtsgrundlage für diese Verarbeitungen personenbezogener Daten für vorvertragliche und vertragliche Zwecke ist Art. 6 Abs. 1 lit. b) DSGVO i.V.m. Art. 9 Abs. 2 DSGVO bzw. § 22 Abs. 1 Nr. 1 lit. b) BDSG. Besondere Kategorien personenbezogener Daten, vor allem Ihre Gesundheitsdaten verarbeiten wir nur im Rahmen des Art. 9 Absatz 2, insbesondere dessen lit.h) (Behandlung im Gesundheitsbereich) in Verbindung mit Art. 9 Absatz 3 DSGVO.

**Die Erhebung von Gesundheitsdaten ist Voraussetzung für Ihre Behandlung. Werden die notwendigen Informationen nicht bereitgestellt, kann eine sorgfältige Behandlung nicht erfolgen.**

Darüber hinaus verarbeiten wir Ihre personenbezogenen Daten zur Erfüllung gesetzlicher Verpflichtungen wie zB aufsichtsrechtlicher Vorgaben, steuerrechtlicher Aufbewahrungspflichten oder unserer Beratungspflicht. Rechtsgrundlage für die Verarbeitung sind in diesem Fall die jeweiligen gesetzlichen Regelungen in Verbindung mit Art. 6 Absatz 1 lit. c) DSGVO, im Falle von Gesundheitsdaten nach Art. 9 Abs. 2 und 3 DSGVO bzw. § 22 Abs. 1 lit. b) BDSG.

## Kategorien von Empfängern der personenbezogenen Daten

Wir übermitteln Ihre personenbezogenen Daten nur dann an Dritte, wenn dies gesetzlich erlaubt ist oder Sie zuvor eingewilligt haben. Empfänger Ihrer personenbezogenen Daten können vor allem andere Ärzte / Psychotherapeuten, Labor, Kassenärztliche Vereinigungen, Krankenkassen, der Medizinische Dienst der Krankenversicherung, Ärztekammern und die Verrechnungsstellen der Selektivverträge und der Telemedizin sein.

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

Darüber hinaus können wir Ihre personenbezogenen Daten an weitere Empfänger übermitteln, zB an Behörden zur Erfüllung gesetzlicher Meldepflichten.

## Dauer der Datenspeicherung

Wir löschen Ihre personenbezogenen Daten, sobald sie für die oben genannten Zwecke nicht mehr erforderlich sind. Dabei kann es vorkommen, dass personenbezogene Daten für die Zeit aufbewahrt werden, in der Ansprüche gegen uns geltend gemacht werden können (gesetzliche Verjährungsfrist von 3 oder bis zu 30 Jahren). Zudem speichern wir Ihre personenbezogenen Daten, soweit wir dazu gesetzlich verpflichtet sind. Entsprechende Nachweis- und Aufbewahrungspflichten ergeben sich unter anderem aus der Abgabenordnung. Die Speicherfristen betragen danach regelmäßig 10 Jahre. Nach anderen Vorschriften können sich längere Aufbewahrungsfristen ergeben, zum Beispiel 30 Jahre bei Röntgenaufzeichnungen laut § 28 Abs. 3 der Röntgenverordnung.

## Ihre Datenschutzrechte

Sie können unter unserer oben genannten Adresse Auskunft über die zu Ihrer Person gespeicherten Daten verlangen (Art. 15 DSGVO). Darüber hinaus können Sie eine Berichtigung verlangen, wenn wir unrichtige Daten zu Ihrer Person gespeichert haben (Art. 16 DSGVO). Ebenso haben Sie das Recht, unter Berücksichtigung der Zwecke der Verarbeitung die Vervollständigung ihrer personenbezogenen Daten zu verlangen, wenn wir unvollständige Daten gespeichert haben. Zudem können Sie unter bestimmten Voraussetzungen die Löschung Ihrer Daten verlangen (Art. 17 DSGVO). Ihnen kann weiterhin ein Recht auf Einschränkung der Verarbeitung ihrer Daten (Art. 18 DSGVO) sowie ein Recht auf Herausgabe der von Ihnen bereitgestellten Daten in einem strukturierten, gängigen und maschinell lesbaren Format zustehen (Art. 20 DSGVO).

## Widerspruchsrecht

Sie haben das Recht, einer Verarbeitung ihrer personenbezogenen Daten zu Zwecken der Direktwerbung zu widersprechen.

Verarbeiten wir besondere personenbezogene Daten von Ihnen zur Wahrung berechtigter Interessen, können Sie dieser Verarbeitung widersprechen, wenn sich aus ihrer besonderen Situation Gründe ergeben, die gegen die Datenverarbeitung sprechen. Ihren Widerspruch können Sie formlos an unsere oben genannte Adresse richten.

## Beschwerderecht

Sie haben das Recht, sich mit einer Beschwerde an den oben genannten Datenschutzbeauftragten oder an eine Datenschutzaufsichtsbehörde zu wenden. Die für uns sowie unsere Patienten mit Wohnsitz innerhalb der Bundesrepublik Deutschland zuständige Aufsichtsbehörde ist:

Bayrisches Landesamt für Datenschutzaufsicht

Postfach 606

D-91511 Ansbach

## Widerrufliche Einwilligung zur Nutzung der personenbezogenen Daten zum Zwecke der Erinnerung an ausstehende Vorsorgen und Impfungen („Recall“)

Ich bin damit einverstanden, von Frau Dr. Gabi Haus oder den Mitarbeiter/innen der Praxis an ausstehende Vorsorgen und Impfungen erinnert zu werden. Diese Einwilligung kann ich jederzeit formlos widerrufen (Ihren Widerruf können Sie an unsere oben genannte Adresse richten).

X.....  
(Datum, Unterschrift eines Erziehungsberechtigten)

## Weitere Hinweise für Privatpatienten:

### Hinweise und Erklärungen zur Rechnung;

Jeweils am Monatsende wird Ihnen die Patientenrechnung zugesandt oder, im Notdienst die Rechnung direkt nach der Behandlung ausgehändigt. Die Zahlung hat innerhalb der vom Gesetzgeber vorgesehenen Frist von 30 Tagen seit Fälligkeit und Zugang der Rechnung zu erfolgen.

Sie kommen als Schuldner unserer Entgeltforderung spätestens in Verzug, wenn Sie nicht innerhalb von 30 Tagen nach Fälligkeit und Zugang einer Rechnung leisten (§ 286 Abs. 3 Satz 1 BGB). Wir versenden keine gesonderten Mahnschreiben, sondern übermitteln die Daten der unbezahlten Rechnungen im Rahmen der gesetzlichen Vorgaben nach Art. 9 Abs. 2 lit. f) DSGVO an unsere Inkassostelle, durch deren Einschaltung Ihnen in der Regel unnötige Kosten entstehen. Um Ihnen und uns Unannehmlichkeiten und Zeit zu ersparen, bitte ich Sie um rechtzeitigen Rechnungsausgleich.

Sollten Sie für Ihr Kind bei einer privaten Krankenversicherung den **Standard oder Basistarif** gewählt haben, teilen Sie dies uns unbedingt mit. Der Leistungsumfang entspricht dann dem der gesetzlichen Krankenversicherung und umfasst das medizinisch Notwendige. Medizinisch wünschenswerte Leistungen, die sich nicht im Leistungskatalog befinden, sind dann als IGeL (=individuelle Gesundheitsleistung) selbst zu bezahlen.