Bestellformular

Rezept

Für Patienten in der Wundberatung besorgen wir gerne die Rezepte. Falls Ihnen kein Rezept vorliegt und Sie nicht Patient in der Wundberatung sind, nehmen Sie bitte Kontakt zu uns auf.

☐ Rezept liegt bei ☐ Rezept benötigt (die Wundtherapie Rhein-Erft besorgt das Rezept bei Ihrem Arzt)

Lieferanschrift

Nur ausfüllen, falls kein Rezept beiliegt oder Daten vom Rezept abweichen.

Name: _____

Adresszusatz: _____

Straße: _____

PLZ, Ort: _____

Geburtsdatum: _____

Rückfragen

Bitte mindestens eine Möglichkeit für Rückfragen angeben.

Telefon: _____

E-Mail: _____

Artikel

Nur ausfüllen, falls kein Rezept beiliegt.

Menge	PZN[1)]	Bezeichnung

1) Die Pharmazentralnummer (PZN) bezeichnet den Verbandstoff eindeutig und findet sich auf der Packung.

☐ **Ich habe die Hinweise zum Datenschutz auf Seite 2 zur Kenntnis genommen.**

_____

Unterschrift

Patienteninformation zum Datenschutz

Sehr geehrter Patient, sehr geehrte Patientin,

der Schutz Ihrer personenbezogenen Daten ist uns sehr wichtig. Um Sie bestmöglich versorgen zu können, benötigen wir daher Ihre Zustimmung zur Verarbeitung und ggf. Weitergabe Ihrer personenbezogenen Daten. Im Folgenden informieren wir Sie zunächst, wie und zu welchem Zweck wir Ihre Daten erheben, speichern und weiterleiten und welche Rechte Sie in Bezug auf den Schutz Ihrer Daten haben.

1. Verantwortlicher

Der Verantwortliche im Sinne der Datenschutz-Grundverordnung und anderer nationaler Datenschutzgesetze der Mitgliedsstaaten sowie sonstiger datenschutzrechtlicher Bestimmungen ist Michel Horst, Concordiastr. 30, 50374 Erftstadt (Tel: 02235/9869268, Mail: info@wundtherapie.net).

2. Zweck der Datenverarbeitung

Ihre persönlichen Daten werden zum Zweck der Behandlung und Versorgung Ihrer Wunde(n) bzw. zur Bereitstellung von Hilfsmitteln zum Behinderungsausgleich und zur Vorsorge und/oder zur Nachsorge verarbeitet. Es ist zu diesen Zwecken notwendig, auch Gesundheitsdaten wie Diagnosen, Therapiepläne, Arztbriefe zu verarbeiten, da ansonsten eine adäquate Versorgung nicht sichergestellt werden kann.

3. Empfänger der Daten

Ihre personenbezogen Daten werden zum einen intern in unserem Unternehmen verarbeitet und zum anderen zum Zwecke der Abrechnung und zur Sicherstellung Ihrer Versorgung und Behandlung an Abrechnungszentren und Versorgungspartner wie beispielsweise behandelnde Ärzte, Pflegedienste und Krankenkassen weitergegeben, soweit diese in eine Versorgungshandlung eingebunden sind. Eine Weitergabe erfolgt selbstverständlich nur, falls dies gesetzlich erlaubt ist oder falls Sie ausdrücklich in die Weitergabe eingewilligt haben.

4. Speicherung der Daten

Wir bewahren Ihre Daten solange auf, wie dies für Ihre Versorgung und Behandlung erforderlich ist bzw. solange wir zur Aufbewahrung rechtlich verpflichtet sind.

5. Ihre Rechte

Sie können jederzeit Auskunft über Ihre durch uns gespeicherten Daten erhalten und, falls nötig, die Berichtigung unrichtiger Daten verlangen. Außerdem können Sie die Löschung Ihrer personenbezogenen Daten verlangen, soweit es keine anderen gesetzlichen Pflichten unsererseits gibt, die die Löschung aller oder einzelner Daten ausschließt.

Sollten Sie der Meinung sein, dass bei der Verarbeitung Ihrer Daten die gesetzlichen Bestimmungen nicht eingehalten werden, können Sie sich an die Aufsichtsbehörde für Datenschutz zu wenden. Dies ist der Landesbeauftragte für Datenschutz und Informationsfreiheit NRW, Postfach 200444, 40102 Düsseldorf (Tel. 0211/384240, Fax: 0211/3842410, Mail: poststelle@ldi.nrw.de)

6. Rechtliche Grundlagen

Die Verarbeitung Ihrer Daten erfolgt auf Grund von Art. 9, Abs. 2 lit. h) DSGVO in Verbindung mit § 22, Abs. 1 Nr. 1 lit. b) BDSG.