

## Persönliche Angaben

Name, Vorname

Geburtsdatum

Telefon, Festnetz

Telefon Mobil

E-Mail

Beruf

Hausarzt

Größe

Gewicht

Teilnahme am HzV Vertrag

Ihre aktuellen Beschwerden: \_\_\_\_\_

Hatten Sie schon Operationen? Wenn ja, welche und Wann? \_\_\_\_\_

## Allgemeine Gesundheitssituation

Hoher Blutdruck: \_\_\_\_\_ HIV: \_\_\_\_\_

Niedriger Blutdruck: \_\_\_\_\_ Hepatitis: \_\_\_\_\_

Blutgerinnungsstörung: \_\_\_\_\_ Herzschrittmacher: \_\_\_\_\_

Diabetes: \_\_\_\_\_ Asthma: \_\_\_\_\_

Schlaganfall: \_\_\_\_\_ Herzinfarkt: \_\_\_\_\_

Herzerkrankungen: \_\_\_\_\_ Rheuma: \_\_\_\_\_

Schilddrüsenüberfunktion: \_\_\_\_\_ Schilddrüsenunterfunktion: \_\_\_\_\_

Raucher: \_\_\_\_\_ Sonstiges: \_\_\_\_\_

Welche Medikamente nehmen Sie? \_\_\_\_\_

Blutverdünnende Medikamente (z.B. AS, Marcumar, Heparin)? \_\_\_\_\_

Allergien gegen Medikamente? \_\_\_\_\_

Für unsere Patientinnen: Sind Sie schwanger? ☐ ja ☐ nein Wenn ja, welche Woche? \_\_\_\_\_

## Patienteninformation zum Datenschutz

**Sehr geehrte Patientin, sehr geehrter Patient**

Der Schutz Ihrer personenbezogenen Daten ist uns wichtig. Nach der EU-Datenschutz-Grundverordnung sind wir verpflichtet, Sie darüber zu informieren, zu welchem Zweck unsere Praxis Daten erhebt, speichert oder weiterleitet.

### Zweck der Datenverarbeitung

Die Datenverarbeitung erfolgt auf Grund gesetzlicher Vorgaben, um den Behandlungsvertrag zwischen Ihnen und Ihrem Arzt und die damit verbundenen Pflichten zu erfüllen. Hierzu verarbeiten wir Ihre personenbezogenen Daten, insbesondere Ihre Gesundheitsdaten. Dazu zählen Anamnesen, Diagnosen, Therapie-vorschläge 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. Die Erhebung von Gesundheitsdaten ist Voraussetzung für Ihre Behandlung. Werden die notwendigen Informationen nicht bereitgestellt, kann eine sorgfältige Behandlung nicht erfolgen.

### Empfänger Ihrer Daten

Wir übermitteln Ihre Daten nur dann an Dritte, wenn dies gesetzlich erlaubt ist oder Sie eingewilligt haben.

Empfänger Ihrer personenbezogenen Daten können vor allem andere Ärzte/Psychotherapeuten, Kassen-ärztliche Vereinigung, Krankenkassen, der MDK, Ärztekammer und privatärztliche Verrechnungsstellen sein.

Die Übermittlung erfolgt überwiegend zum Zweck 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 weiter berechnigte Empfänger.

### Speicherung Ihrer Daten

Wir bewahren Ihre personenbezogenen Daten solange auf, wie dies für die Durchführung der Behandlung erforderlich ist. Aufgrund rechtlicher Vorgaben sind wir dazu verpflichtet, diese Daten mindestens 10 Jahre nach Abschluss der Behandlung aufzubewahren.

**Ich habe die Information zum Datenschutz zwischen Patienten und Arzt gelesen  
und erkläre mich hiermit einverstanden.**

---

Datum, Unterschrift