

## MEDICOLEO Patientenerklärung/ Information zum Datenschutz

Gemäß Artikel 13 Datenschutzgrundverordnung (DSGVO)

Name / Vorname: \_\_\_\_\_ Pat.Nr.: \_\_\_\_\_

Geburtstag:   .   .

Adresse: \_\_\_\_\_

Verantwortlich für die Datenverarbeitung ist das Facharztzentrum MEDICOLEO, Potsdamer Str. 7, 10785 Berlin, [info@medicoleo.de](mailto:info@medicoleo.de). Sie erreichen den zuständigen Datenschutzbeauftragten unter: [datenschutz@medicoleo.de](mailto:datenschutz@medicoleo.de)

Mit meiner Unterschrift erkläre ich meine Zustimmung zur:

- Erhebung und Nutzung meiner personenbezogenen- und Gesundheitsdaten sowie der Speicherung mittels EDV durch die Mitarbeiter des Facharztzentrums MEDICOLEO, **soweit dies für meine Behandlung erforderlich ist**. Dies gilt hinsichtlich der Speicherung und Nutzung auch für Daten, die ein Arzt oder dessen medizinische Fachangestellten bereits zu einem Zeitpunkt erhoben haben, als sie noch nicht im Facharztzentrum MEDICOLEO tätig waren.
- Gegenseitigen Informationen der behandelnden Ärzte, Ergo-/Physiotherapeuten und Rehasportleiter im Facharztzentrum MEDICOLEO über Diagnosen, Therapien und Befunde, **soweit dies im Rahmen einer effektiven Behandlung notwendig ist** (Entbindung von der ärztlichen Schweigepflicht).
- Weiterleitung von Daten, Befunden und sonstigen notwendigen Informationen an unser externes Labor oder Medizinisch-Diagnostische Institute, sofern dies für meine Behandlung notwendig ist. Sowie die Weiterleitung der erforderlichen Daten zum Zwecke der Abrechnung von privatärztlichen Leistungen an die Medico Leopoldplatz Service GmbH Verrechnungsstelle. Dies betrifft **nur** Privatpatienten.

(bitte ankreuzen) zum Erhalt von Informationen über das Facharztzentrum MEDICOLEO per E-Mail und/oder Telefon.

Telefon: \_\_\_\_\_ E-Mail: \_\_\_\_\_

*Sie haben das Recht, einzelne Passagen zu streichen und Ihre Zustimmung zu verweigern. Sofern Sie Streichungen vernehmen, kann dies bei Fortführung der Behandlung Ihre Zustimmung erneut erfordern. Wir weisen darauf hin, dass bei der Terminierung und beim Ablauf der Behandlungen Verzögerungen auftreten können.*

*Sie haben das Recht auf Auskunft (Art. 15 DSGVO), Benachrichtigung (Art. 16 DSGVO), Löschung bzw. Einschränkung (Art. 18 DSGVO) der Verarbeitung, sowie das Recht auf Datenübertragbarkeit (Art.20 DSGVO).*

Terminbestätigungen und -erinnerungen per Mail und SMS (bei korrekt hinterlegter E-Mailadresse und Mobilfunknummer) über unseren DOCTOLIB-Terminkalender stimme ich zu:

Ja:  Nein:

Berlin,.....

(Datum)

.....

(Unterschrift Patient)

Rechtsgrundlage für die Verarbeitung Ihrer Daten ist Artikel 9 Absatz 2 lit. h) DSGVO in Verbindung mit Paragraph 22 Absatz 1 Nr. 1 lit. b) Bundesdatenschutzgesetz. Sollten Sie Fragen haben, können Sie sich gern an uns wenden.