Hausarztpraxis Vallendar

Kurzfragebogen für neue Patientinnen und Patienten

Bitte herunterladen, ausfüllen und auf Ihrem Gerät speichern.

1. Persönliche Angaben

Vor- und Nachname:

Geburtsdatum:

Telefon / E-Mail für Rückfragen:

Krankenkasse / Versicherung:

2. Welche chronischen Erkrankungen sind bei Ihnen bekannt?

☐ Keine bekannt ☐ Weiß ich nicht

3. Welche Operationen hatten Sie? Bitte möglichst mit Jahreszahl.

☐ Keine ☐ Weiß ich nicht

4. Welche Medikamente nehmen Sie ein? Bitte Name und Dosierung angeben, auch bei Einnahme nach Bedarf.

☐ Keine ☐ Aktueller Medikationsplan liegt bei.

5. Wie oft haben Sie in den letzten 3 Jahren Ihre Hausarztpraxis gewechselt? Bitte den jetzigen Wechsel nicht mitzählen. (Freiwillige Angabe)

☐ Nie ☐ Einmal ☐ Zweimal

☐ Dreimal oder häufiger ☐ Bisher keine feste Hausarztpraxis ☐ Keine Angabe

6. Was ist der Grund für Ihren jetzigen Hausarztwechsel bzw. Ihre Anmeldung bei uns? (Freiwillige Angabe)

Bei Platzmangel bitte ein zusätzliches Blatt oder Ihren Medikationsplan beifügen.

Bitte beachten Sie die freiwillige Einwilligung und die Rücksendehinweise auf der nächsten Seite.
Die Datenschutzinformation folgt unmittelbar auf den Fragebogen.

Hausarztpraxis Vallendar

Kurzfragebogen für neue Patientinnen und Patienten

Fortsetzung · Erwartungen und freiwillige Einwilligung

7. Was wünschen Sie sich von Ihrer zukünftigen hausärztlichen Betreuung?

(Freiwillige Angabe)

Freiwillige Einwilligung zu den Fragen 5 bis 7

Die Angaben zu früheren Hausarztwechseln, Wechselgründen und Ihren Erwartungen dienen der individuellen Beurteilung, ob eine künftige Zusammenarbeit in Betracht kommt. Sie können bei der Entscheidung über Ihre Aufnahmeanfrage berücksichtigt werden.

☐ Ich willige ausdrücklich ein, dass die Hausarztpraxis Timur Gadzhiev meine Antworten auf die Fragen 5 bis 7 einschließlich darin enthaltener Gesundheitsinformationen für die oben beschriebene individuelle Aufnahmebeurteilung verarbeitet. Grundlagen: Art. 6 Abs. 1 Buchst. a und Art. 9 Abs. 2 Buchst. a DSGVO.

Die Einwilligung ist freiwillig. Wenn Sie nicht antworten, nicht einwilligen oder später widerrufen, entstehen Ihnen allein deshalb keine Nachteile bei der Bearbeitung Ihrer Aufnahmeanfrage. Sie können jederzeit für die Zukunft widerrufen, etwa telefonisch, schriftlich oder per E-Mail bei der Praxis. Die Rechtmäßigkeit der bisherigen Verarbeitung bleibt unberührt. Die übrigen erforderlichen Angaben werden unabhängig davon für Ihre Anfrage und notwendige medizinische Vorbereitung verarbeitet.

Datum der Einwilligung:

Unterschrift nur für diese freiwillige Einwilligung

Die Datenschutzinformation auf den Folgeseiten benötigt keine Unterschrift.

Rücksendung des ausgefüllten Fragebogens

Zum Schutz Ihrer Gesundheitsdaten senden Sie den ausgefüllten Fragebogen bitte in einem verschlossenen Umschlag per Post an:
Hausarztpraxis Timur Gadzhiev, Rathausplatz 6, 56179 Vallendar.
Alternativ können Sie ihn persönlich abgeben.

Für eine verschlüsselte elektronische Rücksendung stimmen Sie bitte vorab den Übermittlungsweg mit uns ab: info@hausarzt-vallendar.de.
Bitte senden Sie zunächst keine Gesundheitsdaten per E-Mail.

Patienteninformation zum Datenschutz bei einer Aufnahmeanfrage

Diese Information erläutert, wie unsere Praxis die Angaben aus Ihrem Aufnahmebogen verarbeitet. Sie erfahren, wofür wir die Daten benötigen, wie lange wir sie aufbewahren und welche Rechte Sie haben. Für diese Information ist keine Unterschrift erforderlich.

1 Verantwortlich und erreichbar

Timur Gadzhiev · Hausarztpraxis
Rathausplatz 6 · 56179 Vallendar
Telefon: 0261 60267 · E-Mail: info@hausarzt-vallendar.de

Eine Datenschutzbeauftragte oder ein Datenschutzbeauftragter ist derzeit nicht benannt. Für Datenschutzfragen wenden Sie sich bitte an Timur Gadzhiev über die oben genannten Kontaktdaten.

2 Bearbeitung Ihrer Anfrage und medizinische Vorbereitung

Wir bearbeiten Ihre Anfrage auf Aufnahme in unsere hausärztliche Betreuung und klären mit Ihnen die weiteren Schritte. Die hierfür erforderlichen Identifikations- und Kontaktdaten verarbeiten wir auf Grundlage von Art. 6 Abs. 1 Buchst. b DSGVO.

Angaben zu Erkrankungen, Operationen und Medikamenten verarbeiten wir, soweit dies für die medizinische Vorbereitung oder Durchführung der von Ihnen angefragten Versorgung erforderlich ist. Für diese Gesundheitsdaten gelten zusätzlich Art. 9 Abs. 2 Buchst. h und Abs. 3 DSGVO in Verbindung mit § 22 Abs. 1 Nr. 1 Buchst. b BDSG. Die Verarbeitung erfolgt unter ärztlicher Verantwortung und unter Wahrung der Geheimhaltungspflicht.

Für eine reine Frage nach freien Kapazitäten sind Gesundheitsangaben nicht erforderlich. Medizinische Einzelheiten können Sie auch persönlich mit uns besprechen. Fehlen für die konkrete Versorgung notwendige Angaben, können Vorbereitung oder Durchführung der gewünschten Versorgung eingeschränkt sein.

Kommt es zu ärztlichen Leistungen, verarbeiten wir die dafür erforderlichen Daten zur Erfüllung des Behandlungsvertrags. Die gesetzliche Behandlungsdokumentation beruht außerdem auf Art. 6 Abs. 1 Buchst. c DSGVO in Verbindung mit § 630f BGB; für Gesundheitsdaten gelten zusätzlich die oben genannten Vorschriften.

3 Freiwillige Angaben zu den Fragen 5 bis 7

Die Angaben zur Anzahl früherer Hausarztwechsel, zu den Wechselgründen und zu Ihren Erwartungen sollen in die individuelle Beurteilung einfließen, ob eine künftige Zusammenarbeit in Betracht kommt. Sie können bei der Entscheidung über Ihre Aufnahmeanfrage berücksichtigt werden.

Diese Angaben verwenden wir für diesen Zweck nur, wenn Sie im Fragebogen gesondert ausdrücklich einwilligen. Das gilt auch für Gesundheitsinformationen, die in diesen Antworten enthalten sein können. Rechtsgrundlagen sind Art. 6 Abs. 1 Buchst. a und Art. 9 Abs. 2 Buchst. a DSGVO.

Die Einwilligung ist freiwillig und jederzeit für die Zukunft widerruflich. Wenn Sie die Fragen nicht beantworten, nicht einwilligen oder Ihre Einwilligung widerrufen, entstehen Ihnen allein deshalb keine Nachteile bei der Bearbeitung Ihrer Aufnahmeanfrage. Die übrigen erforderlichen Angaben verarbeiten wir unabhängig davon für die in Abschnitt 2 beschriebenen Zwecke.

4 Wer Ihre Angaben bearbeitet

Ihre Angaben bearbeiten Timur Gadzhiev und die zuständigen medizinischen Fachangestellten. Sie unterliegen der ärztlichen Schweigepflicht beziehungsweise der Vertraulichkeitspflicht. Soweit für die Bearbeitung erforderlich, erfolgt eine Speicherung in der Praxissoftware. Vertraglich gebundene IT-Dienstleister können im erforderlichen Umfang zur technischen Betreuung Zugang erhalten. Eine sonstige Weitergabe setzt eine gesetzliche Grundlage oder eine erforderliche gesonderte Einwilligung voraus.

5 Wie lange wir Ihre Angaben aufbewahren

Wird Ihre Anfrage ausschließlich organisatorisch bearbeitet und kommt keine Behandlung zustande, löschen wir Ihre Angaben und vernichten eingereichte Papierunterlagen spätestens 30 Kalendertage nach Abschluss der Anfrage. Als abgeschlossen gilt die Anfrage, sobald wir Ihnen unsere endgültige Entscheidung mitgeteilt haben oder Sie Ihre Anfrage zurückgezogen haben.

Diese Frist gilt nicht für Angaben, die aufgrund bereits erbrachter ärztlicher Leistungen zur gesetzlich aufzubewahrenden Behandlungsdokumentation gehören. Eine solche Pflicht kann auch bestehen, wenn anschließend keine dauerhafte hausärztliche Betreuung zustande kommt. Die erforderliche Behandlungsdokumentation bewahren wir grundsätzlich zehn Jahre nach Abschluss der Behandlung auf (§ 630f Abs. 3 BGB); abweichende gesetzliche Aufbewahrungsfristen bleiben unberührt.

Nach einem Widerruf Ihrer freiwilligen Einwilligung verwenden wir die betroffenen Antworten nicht mehr für die Aufnahmebeurteilung. Wir löschen sie, soweit keine andere Rechtsgrundlage ihre weitere Aufbewahrung erfordert.

6 Ihre Rechte

Sie können Auskunft über Ihre personenbezogenen Daten und die Berichtigung unrichtiger Angaben verlangen. Unter den gesetzlichen Voraussetzungen bestehen außerdem Rechte auf Löschung, Einschränkung der Verarbeitung und Datenübertragbarkeit. Ein Widerspruch ist insbesondere möglich, soweit eine Verarbeitung auf Art. 6 Abs. 1 Buchst. e oder f DSGVO beruht; hierfür gelten die Voraussetzungen des Art. 21 DSGVO.

Eine erteilte Einwilligung können Sie jederzeit mit Wirkung für die Zukunft gegenüber der Praxis widerrufen, etwa telefonisch, schriftlich oder per E-Mail. Die Rechtmäßigkeit der Verarbeitung bis zum Widerruf bleibt unberührt. Gesetzlich vorgeschriebene Verarbeitungen bleiben vom Widerruf unberührt.

Sie können sich bei einer Datenschutzaufsichtsbehörde beschweren, insbesondere beim Landesbeauftragten für den Datenschutz und die Informationsfreiheit Rheinland-Pfalz, Hintere Bleiche 34, 55116 Mainz. Postanschrift: Postfach 30 40, 55020 Mainz. Website: www.datenschutz.rlp.de.

7 Rückgabe des Fragebogens

Zum Schutz Ihrer Gesundheitsdaten senden Sie den ausgefüllten Fragebogen bitte in einem verschlossenen Umschlag per Post an: Hausarztpraxis Timur Gadzhiev, Rathausplatz 6, 56179 Vallendar. Alternativ können Sie ihn persönlich abgeben.

Für eine verschlüsselte elektronische Rücksendung stimmen Sie bitte vorab den Übermittlungsweg mit uns ab: info@hausarzt-vallendar.de. Bitte senden Sie zunächst keine Gesundheitsdaten per E-Mail.