

Priv. Doz. Dr. med. habil. C. G. Schirren

Hautarzt, Allergologie
Dr. med. H. Rapprich
Dr. med. H. Schirren
Dr. med. L. Otto
Dr. med. K. Morgenstern
Angestellte Fachärztinnen

Elisabethenstr. 20-22
64283 Darmstadt
Tel. 06151-995810
Fax 06151-995811
praxis@dr-schirren.de
www.dr-schirren.de

PATIENTENINFORMATION ZUR DATENVERARBEITUNG

Sehr geehrte Patientin, sehr geehrter Patient,

der Schutz Ihrer personenbezogenen Daten ist uns wichtig. Nach der EU-Datenschutz-Grundverordnung (EU-DSGVO) sind wir verpflichtet, Sie darüber zu informieren, zu welchem Zweck unsere Praxis Daten erhebt, speichert oder weiterleitet. Der Information können Sie auch entnehmen, welche Rechte Sie in puncto Datenschutz haben.

1. VERANTWORTLICHKEIT FÜR DIE DATENVERARBEITUNG

Verantwortlich für die Datenverarbeitung ist: Priv. Doz. Dr. med. habil. C. G. Schirren

Adresse: Elisabethenstr. 20-22, 64283 Darmstadt

Kontakt Daten: siehe oben

Sie erreichen den zuständigen Datenschutzbeauftragten unter:

Name: Dipl. Ing. Andreas Stein, Sachverständiger f. informationstechnische Geräte und Anlagen

Anschrift: Hintergasse 14, 64380 Roßdorf

Kontakt Daten: Tel. (06154) 6089932

E-Mail: andreas.stein@com-ic.de

2. ZWECK DER DATENVERARBEITUNG

Die Datenverarbeitung erfolgt aufgrund gesetzlicher Vorgaben, um den Behandlungsvertrag zwischen Ihnen und den oben genannten Ärzten und 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).

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

3. EMPFÄNGER IHRER DATEN

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

Empfänger Ihrer personenbezogenen Daten können vor allem andere Ärzte/Psychotherapeuten, Kassenärztliche Vereinigungen, Krankenkassen, der Medizinische Dienst der Krankenversicherung, Ärztekammern und privatärztliche Verrechnungsstellen sein.

Die Übermittlung erfolgt überwiegend zum Zwecke 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. Ihre Einwilligung können Sie jederzeit schriftlich widerrufen.

Priv. Doz. Dr. med. habil. C. G. Schirren

Hautarzt, Allergologie
Dr. med. H. Rapprich
Dr. med. H. Schirren
Dr. med. L. Otto
Dr. med. K. Morgenstern
Angestellte Fachärztinnen

Elisabethenstr. 20-22
64283 Darmstadt
Tel. 06151-995810
Fax 06151-995811
praxis@dr-schirren.de
www.dr-schirren.de

4. SPEICHERUNG IHRER DATEN

Wir bewahren Ihre personenbezogenen Daten nur 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. Nach anderen Vorschriften können sich längere Aufbewahrungsfristen ergeben, zum Beispiel 30 Jahre bei Röntgenaufzeichnungen laut Paragraf 28 Absatz 3 der Röntgenverordnung.

5. IHRE RECHTE

Sie haben das Recht, über die Sie betreffenden personenbezogenen Daten Auskunft zu erhalten. Auch können Sie die Berichtigung unrichtiger Daten verlangen.

Darüber hinaus steht Ihnen unter bestimmten Voraussetzungen das Recht auf Löschung von Daten, das Recht auf Einschränkung der Datenverarbeitung sowie das Recht auf Datenübertragbarkeit zu.

Die Verarbeitung Ihrer Daten erfolgt auf Basis von gesetzlichen Regelungen. Nur in Ausnahmefällen benötigen wir Ihr Einverständnis (z. B. private Abrechnungsstelle). In diesen Fällen haben Sie das Recht, die Einwilligung für die zukünftige Verarbeitung zu widerrufen.

Sie haben ferner das Recht, sich bei der zuständigen Aufsichtsbehörde für den Datenschutz zu beschweren, wenn Sie der Ansicht sind, dass die Verarbeitung Ihrer personenbezogenen Daten nicht rechtmäßig erfolgt.

Die Anschrift der für uns zuständigen Aufsichtsbehörde lautet:

Name: Der Hessische Datenschutzbeauftragte
Anschrift: Postfach 31 63, 65021 Wiesbaden
Gustav-Stresemann-Ring 1, 65189 Wiesbaden
Tel. (0611) 1408-0, Fax (0611) 1408-611
www.datenschutz.hessen.de

6. RECHTLICHE GRUNDLAGEN

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

Ihr Praxisteam

Information erhalten am: _____

Unterschrift Patient/in bzw. gesetzlicher Vertreter

Mit Ihrer Unterschrift bestätigen Sie, dass Sie von uns über Ihre Rechte nach der EU-DSGVO informiert wurden.