

**Gemeinschaftspraxis Pujol**

Andrea Pujol  
Ärztin für Innere Medizin  
Dr. med. Pablo Pujol  
Arzt für Allgemeinmedizin  
Psychotherapie

Eichäcker 6 / 70565 Stuttgart

Telefon 0711-715 79 79

Telefax 0711-971 89 04

E-Mail info@praxis-pujol.de

## Patientenaufnahmebogen

Name: \_\_\_\_\_ Geburtsdatum: \_\_\_\_\_

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

### Persönliche Daten

Telefon-Nr.: _____ Mobil-Telefon-Nr.: _____
E-Mail-Adresse: _____ @ _____
Aktuelle berufliche Tätigkeit: _____
Bisheriger Hausarzt: _____
Teilnahme am Hausarztprogramm bisher: Ja <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/>

### Medizinische Daten (soweit bekannt)

<b>Allergien :</b> (insbesondere Medikamente)	
<b>Regelmäßige Medikamente:</b>	
<b>Bekannte chronische Erkrankungen:</b>	
<b>Bisherige Operationen:</b>	

### Recall-System

Ich möchte den Service in Anspruch nehmen, dass die Praxis mich eventuell über bevorstehende wichtige Termine (Impfungen, Vorsorgeuntersuchungen, Blutentnahmen) telefonisch /per E-Mail / postalisch informiert: Ja  Nein

**Meine Daten unterliegen jederzeit der ärztlichen Schweigepflicht und werden nicht weitergegeben.**

Datum: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(Unterschrift Patient)

# PATIENTENINFORMATION ZUM DATENSCHUTZ

Sehr geehrte Patientin, sehr geehrter Patient,

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

## 1. VERANTWORTLICHKEIT FÜR DIE DATENVERARBEITUNG

Verantwortlich für die Datenverarbeitung ist: Gemeinschaftspraxis Pujol, Dr. med. Pablo Pujol [info@praxis-pujol.de](mailto:info@praxis-pujol.de)  
Datenschutzbeauftragter ist: Bettina Duda [datenschutzbeauftragter@praxis-pujol.de](mailto:datenschutzbeauftragter@praxis-pujol.de)

## 2. ZWECK DER DATENVERARBEITUNG

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

Die Datenverarbeitung erfolgt aufgrund 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, Therapievorschläge 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).

Darüber hinaus erfolgt eine Verarbeitung Ihrer Daten zum Zwecke der Abrechnung der bei Ihnen erbrachten Leistungen, sowie zur Klärung von medizinischen und sich aus Ihrem Versicherungsverhältnis ergebenden Fragen.

## 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, Therapeuten und Labore sein. Weitere Empfänger können Krankenkassen, kassenärztliche Vereinigungen, der Medizinische Dienst der Krankenversicherung, Ärztekammern und privatärztliche Verrechnungsstellen sein. Im Einzelfall erfolgt die Übermittlung von Daten an weitere berechnigte Empfänger.

## 4. SPEICHERUNG IHRER DATEN

Wir bewahren Ihre personenbezogenen Daten nur solange auf wie wir aufgrund rechtlicher Vorgaben dazu verpflichtet sind. In der Regel sind Ihre Daten mindestens 10 Jahre nach Abschluss der Behandlung aufzubewahren. Nach speziellen gesetzlichen Vorschriften können sich auch längere Aufbewahrungsfristen ergeben.

## 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. In diesen Fällen haben Sie das Recht, die Einwilligung für die zukünftige Verarbeitung zu widerrufen.

Ihr Anliegen bezüglich Löschung, Einschränkung, Übertragung von Daten, sowie den Widerruf von Einwilligungen, richten Sie bitte direkt an uns. Wir werden Ihrem Anliegen entsprechen, sofern diesem keine rechtlichen Gründe entgegenstehen. Sie haben ferner das Recht, sich bei einer Aufsichtsbehörde für den Datenschutz zu beschweren, wenn Sie der Ansicht sind, dass die Verarbeitung Ihrer personenbezogenen Daten nicht rechtmäßig erfolgt.

## 6. RECHTLICHE GRUNDLAGEN

Rechtsgrundlage für die Verarbeitung Ihrer Daten ist Art. 9 Abs. 2 lit. h) DSGVO in Verbindung mit § 22 Abs. 1 Nr. 1 lit. b) BDSG.

Sollten Sie zu dieser Patienteninformation Fragen haben, können Sie sich gern an uns wenden.

Ihr Praxisteam