



Datenschutz-Informationsblatt

Information nach Art. 13/14 DSGVO für Patientinnen und Patienten

Der Schutz Ihrer personenbezogenen Daten ist uns wichtig. Nach der Datenschutz-Grundverordnung (DSGVO) sind wir verpflichtet, Sie darüber zu informieren, zu welchem Zweck unsere Praxis Daten verarbeitet und welche Rechte Sie als betroffene Person haben.

VERANTWORTLICHE STELLE

Praxis Karmann, Artur Karmann & Dr. med. Andreas Fischer, Hauptstraße 12, 49681 Garrel, Tel. 04474 505885, info@praxis-karmann.de

ZWECKE DER DATENVERARBEITUNG & ART DER DATEN

Wir verarbeiten Ihre persönlichen Angaben (u. a. Name, Anschrift, Geburtsdatum, Versicherungsstatus) sowie besonders sensible Gesundheitsdaten (Anamnese, Befunde, Therapie, Vorerkrankungen) im Sinne von Art. 9 DSGVO, um den Behandlungsvertrag zu erfüllen und die erbrachten Leistungen gegenüber Ihrer Krankenkasse bzw. der Kassenärztlichen Vereinigung abzurechnen.

RECHTSGRUNDLAGE

Die Verarbeitung erfolgt zur Erfüllung des Behandlungsvertrags und zur Wahrnehmung gesetzlicher Dokumentationspflichten (Art. 9 Abs. 2 lit. f DSGVO i. V. m. § 630f BGB).

SPEICHERDAUER

Ihre Behandlungsunterlagen werden gemäß § 630f Abs. 3 BGB und der Berufsordnung der Ärztekammer Niedersachsen für mindestens zehn Jahre nach Abschluss der Behandlung aufbewahrt. Für Röntgenaufnahmen gilt ggf. eine Aufbewahrungspflicht von bis zu 30 Jahren.

EMPFÄNGER IHRER DATEN

Im Rahmen der Abrechnung erhalten Ihre gesetzliche Krankenkasse und die Kassenärztliche Vereinigung Niedersachsen die erforderlichen Behandlungsdaten. Privat Versicherte: Weitergabe an die private Krankenkasse nur auf ausdrückliche Aufforderung. Biomaterial wird zur Auswertung an ein externes Labor übermittelt. Eine Weitergabe an weiterbehandelnde Ärzte erfolgt nur mit gesonderter Einwilligung.

IHRE RECHTE

Sie haben das Recht auf Auskunft (Art. 15 DSGVO), Berichtigung (Art. 16), Löschung (Art. 17), Einschränkung der Verarbeitung (Art. 18), Datenübertragbarkeit (Art. 20) sowie Widerspruch (Art. 21). Beschwerderecht bei: Landesbeauftragte für den Datenschutz Niedersachsen, Prinzenstraße 5, 30159 Hannover, poststelle@lfd.niedersachsen.de.

Dieses Informationsblatt erläutert Ihre Rechte nach Art. 13/14 DSGVO und ersetzt keine gesonderte Einwilligung (z. B. für Terminerinnerungen per E-Mail/SMS), die bei Bedarf separat eingeholt wird.

BESTÄTIGUNG DER KENNTNISNAHME

Ich bestätige, dieses Datenschutz-Informationsblatt erhalten und zur Kenntnis genommen zu haben.

Ort, Datum

Unterschrift Patient/-in (bei Minderjährigen: Personensorgeberechtigte/-r)

Praxisstempel