

## Persönliche Angaben

(Bitte in Blockschrift ausfüllen)

Vorname	Nachname
Geschlecht <input type="checkbox"/> m <input type="checkbox"/> w <input type="checkbox"/> d	Geburtsdatum
Strasse und Nr.	PLZ und Wohnort
Telefon	Mobil
E-Mail	Beruf
Notfallkontakt (Name und Telefon)	
Krankenversicherung	Versicherten-Nr.

## Gesetzliche Vertretung

(Bitte ausfüllen im Falle eines Beistandes, Vormunds, Eltern von Kindern, etc.)

Vorname	Nachname
Institution	
Strasse und Nr.	PLZ und Wohnort
Tel./Mobil	E-Mail

## Einwilligung

Patientendaten sind besonders schützenswerte Daten. Daher ist Ihre Einwilligung im Falle einer Übermittlung notwendig.

Ich bin mit dem Austausch der medizinischen Akten mit externen Fachpersonen und Institutionen im Zuge der Behandlung (bspw. radiologische Untersuchung, Labor, etc.) einverstanden.

E-Mails mit medizinischen Patienteninformationen (bspw. Untersuchungsergebnisse, Berichte, Zeugnisse) dürfen an mich persönlich unverschlüsselt versendet werden.

Ich bin damit nicht einverstanden und wünsche verschlüsselte E-Mails (Feld ankreuzen).

Hinweis: Dies hat zur Folge, dass Sie selbständig bei «HIN» einen privaten «HIN Global Zugang» erstellen müssen.

Mit meiner Unterschrift bestätige ich obige Angaben und Einwilligungen.

Ort, Datum	Unterschrift
------------	--------------

**Termine, die nicht spätestens 24 Stunden vorher abgesagt werden, können zu Ihren Lasten verrechnet werden. Wir bitten Sie um rechtzeitige Information.**

## Patienteninformation zum Umgang mit Personendaten

Nachfolgend informieren wir Sie darüber, zu welchem Zweck die Medvadis AG Ihre Personendaten erhebt, speichert oder weiterleitet. Zusätzlich informieren wir Sie über Ihre Rechte, welche Sie im Rahmen des Datenschutzes wahrnehmen können.

### Verantwortlichkeiten

Die verantwortliche Stelle für die Bearbeitung Ihrer Personendaten und insbesondere Ihrer Gesundheitsdaten ist die Arztpraxis. Bei Fragen zum Datenschutz oder wenn Sie Ihre Rechte im Rahmen des Datenschutzes wahrnehmen wollen, wenden Sie sich bitte an das Praxispersonal oder direkt an Ihre Ärztin / Ihren Arzt.

### Erhebung und Zweck der Datenbearbeitung

Die Bearbeitung (Erhebung, Verwendung sowie Aufbewahrung) Ihrer Daten erfolgt aufgrund der Behandlung und gesetzlicher Vorgaben zur Erfüllung des Behandlungszwecks sowie zu den damit verbundenen Pflichten. Die Erhebung von Daten erfolgt einerseits durch die/den behandelnde/n Ärztin/Arzt. Im Rahmen der Behandlung erhalten wir Daten von Fachpersonen und Institutionen bspw. Labor, MRI, etc., für welche Sie die Einwilligungen gegeben haben.

### Dauer der Aufbewahrung

Ihre Krankengeschichte wird während 20 Jahren nach Ihrer letzten Behandlung aufbewahrt. Danach wird sie mit Ihrer ausdrücklichen Einwilligung weiter aufbewahrt oder sicher gelöscht bzw. vernichtet.

### Weitergabe der Daten

Ihre Personendaten und insbesondere Ihre medizinischen Daten übermitteln wir nur dann an externe Dritte (siehe unten), wenn Sie im Rahmen Ihrer Behandlung in die Weitergabe der Daten eingewilligt haben oder wenn dies gesetzlich verlangt ist:

- Ihre Rechnung schicken wir im Regelfall direkt an die Krankenkasse. Bei Leistungen zu Lasten des Patienten schicken wir die Rechnung an Sie bzw. bieten eine Zahlung vor Ort an. Bei Patienten mit Wohnsitz im Ausland oder mit ausländischer Krankenkasse ist eine Bezahlung vor Ort obligatorisch.
- Die datenschutzkonforme Übermittlung an Ihre Unfall-, Kranken- oder Invalidenversicherung erfolgt zum Zweck der Abrechnung.
- Die Weitergabe an kantonale sowie nationale Behörden (z.B. kantonsärztlicher Dienst, Gesundheitsdepartemente etc.) erfolgt aufgrund gesetzlicher Meldepflichten.

### Widerruf Ihrer Einwilligung

Ihre erteilte Einwilligung können Sie jederzeit schriftlich widerrufen. Die Rechtmässigkeit der bis zum Widerruf erfolgten Datenbearbeitung bleibt vom Widerruf unberührt.

### Auskunft, Einsicht und Herausgabe

Sie haben jederzeit das Recht auf Auskunft, Einsicht und Herausgabe Ihrer Patientendaten. Die Herausgabe der Kopie ihrer Krankengeschichte kann kostenpflichtig sein, sollte dies der reguläre Aufwand übersteigen. Allfällige Kosten werden Ihnen vorgängig bekannt gegeben.

### Berichtigung Ihrer Angaben

Wenn Sie feststellen oder der Ansicht sind, dass Ihre Daten nicht korrekt oder unvollständig sind, haben Sie die Möglichkeit, eine Berichtigung zu verlangen. Kann weder die Korrektheit, noch die Unvollständigkeit Ihrer Daten festgestellt werden, haben Sie die Möglichkeit auf die Anbringung eines Bestreitungsvermerks.