

Patienteninformation und datenschutzrechtliche Einwilligung

Sehr geehrte Patientin,
sehr geehrter Patient,

der Sie behandelnde Arzt hat Ihnen ein Rezept zur Versorgung Ihrer Wunde ausgestellt. Sie haben die Möglichkeit, dieses Rezept direkt in der Wundambulanz der Klinik bei dem von der Firma Phadimed betriebenen produkt- und herstellerneutralen Notfalldepot einzulösen.

Beziehen Sie das Verbandmittel bei Phadimed, kann der Arzt oder die Pflegekraft Sie unmittelbar sowohl mit dem Produkt behandeln als auch die weitere Versorgung veranlassen.

Wir möchten Sie darauf hinweisen, dass allein Sie darüber entscheiden, ob Ihre Rezepte bei Phadimed, einer Apotheke, einem Sanitätshaus oder einer sonstigen Vertriebsstelle eingelöst werden.

Es fallen für Sie keine zusätzlichen Kosten an. Sie erhalten lediglich eine Rechnung über die gesetzliche Zuzahlung für verschreibungspflichtige Medikamente, sofern Sie davon nicht befreit sind.

Stimmen Sie einer Versorgung aus dem Notfalldepot zu, benötigen wir aus Gründen des Datenschutzes Ihre Einverständniserklärung. Wir danken für Ihr Vertrauen und wünschen Ihnen gute Besserung!

Hiermit erkläre ich mein Einverständnis zu der oben genannten Versorgung und der Weitergabe meiner Daten. Diese Zustimmung kann ich jederzeit widerrufen. Die Hinweise zum Datenschutz habe ich gelesen.

Ort

Datum

Unterschrift

Hinweis zum Datenschutz

Wir, die Phadimed Pharma-Medica Vertriebs-GmbH, reichen Ihr Rezept bei der Opta Data Abrechnungs-GmbH, Berthold-Beitz-Boulevard 514, 45141 Essen zur Bearbeitung ein. Eventuell fällige Zuzahlungsrechnungen werden Sie von der Opta Data erhalten.

Rechnungsgrundlage

Wir verarbeiten Ihre personenbezogenen Daten nach Art. 6, 1a DSGVO: Die betroffene Person hat ihre Einwilligung zu der Verarbeitung der sie betreffenden personenbezogenen Daten für einen oder mehrere bestimmte Zwecke gegeben.

Dauer der Datenspeicherung

Das Kriterium für die Dauer der Speicherung von personenbezogenen Daten ist die jeweilige gesetzliche Aufbewahrungsfrist. Nach Ablauf der Frist werden die entsprechenden Daten routinemäßig gelöscht, sofern sie nicht mehr zur Vertragserfüllung oder Vertragsanbahnung oder zu Nachweiszwecken erforderlich sind.

Verantwortliche Stelle im Sinne der DSGVO

Phadimed Pharma-Medica Vertriebs-GmbH
Industriestraße 40
44628 Herne

Geschäftsführung: Julia Matthes

und Dipl.-Volksw. Horst Thoma

T 02323-1705-0

phadimed@phadimed.de

www.phadimed.de

Datenschutzbeauftragter: Thomas Hirsch

o. g. Anschrift, t.hirsch@phadimed.de

Betroffenenrechte:

→ Gemäß Art. 15 DSGVO haben Sie das Recht, Auskunft über Ihre von uns verarbeiteten personenbezogenen Daten zu verlangen. Insbesondere können Sie unter anderem Auskunft über Verarbeitungszwecke, Kategorie der personenbezogenen Daten, Kategorien von Empfängern, gegenüber denen Ihre Daten offengelegt wurden oder werden, geplante Speicherdauer, Bestehen eines Rechts auf Berichtigung, Löschung, Einschränkung der Verarbeitung oder Widerspruch und Bestehen eines Beschwerderechts verlangen.

→ Gemäß Art. 16 DSGVO haben Sie das Recht, unverzüglich die Berichtigung unrichtiger oder die Vervollständigung Ihrer bei uns gespeicherten personenbezogenen Daten zu verlangen.

→ Gemäß Art. 17 DSGVO haben Sie das Recht, die Löschung Ihrer bei uns gespeicherten personenbezogenen Daten, soweit nicht die Verarbeitung zur Ausübung des Rechts auf freie Meinungsäußerung und Information, zur Erfüllung einer rechtlichen Verpflichtung, aus Gründen des öffentlichen Interesses oder zur Geltendmachung, Ausübung oder Verteidigung von Rechtsansprüchen erforderlich ist, zu verlangen.

→ Gemäß Art. 18 DSGVO haben Sie das Recht, die Einschränkung der Verarbeitung Ihrer personenbezogenen Daten, soweit die Richtigkeit der Daten von Ihnen bestritten wird, die Verarbeitung unrechtmäßig ist, Sie aber deren Löschung ablehnen und wir die Daten nicht mehr benötigen, Sie jedoch diese

zur Geltendmachung, Ausübung oder Verteidigung von Rechtsansprüchen benötigen oder Sie gemäß Art. 21 DSGVO Widerspruch gegen die Verarbeitung eingelegt haben zu verlangen.

→ Gemäß Art. 20 DSGVO, haben Sie das Recht, Ihre personenbezogenen Daten, die Sie uns bereitgestellt haben, in einem strukturierten, gängigen und maschinenlesbaren Format zu erhalten oder die Übermittlung an einen anderen Verantwortlichen zu verlangen.

→ Gemäß Art. 7 Abs. 3 DSGVO haben Sie das Recht, Ihre einmal erteilte Einwilligung jederzeit gegenüber uns zu widerrufen. Dies hat zur Folge, dass wir die Datenverarbeitung, die auf dieser Einwilligung beruhte, für die Zukunft nicht mehr fortführen dürfen. Gemäß Art. 77 DSGVO haben Sie das Recht, sich bei einer Aufsichtsbehörde zu beschweren. In der Regel können Sie sich hierfür an die Aufsichtsbehörde Ihres Aufenthaltsortes oder Arbeitsplatzes oder unseres Firmensitzes wenden.

Widerspruchsrecht:

→ Sofern Ihre personenbezogenen Daten auf Grundlage von berechtigten Interessen gemäß Art. 6 Abs. 1 S. 1 lit. f DSGVO verarbeitet werden, haben Sie das Recht, gemäß Art. 21 DSGVO Widerspruch gegen die Verarbeitung Ihrer personenbezogenen Daten einzulegen, soweit dafür Gründe vorliegen, die sich aus Ihrer besonderen Situation ergeben oder sich der Widerspruch gegen Direktwerbung richtet.

Im letzteren Fall haben Sie ein generelles Widerspruchsrecht, das ohne Angabe einer besonderen Situation von uns umgesetzt wird. Möchten Sie von Ihrem Widerrufs- oder Widerspruchsrecht Gebrauch machen, genügt eine E-Mail an t.hirsch@phadimed.de

Beschwerderecht:

→ Gemäß Art. 77 DSGVO haben Sie das Recht, sich bei der zuständigen Aufsichtsbehörde (im Mitgliedstaat Ihres Aufenthaltsortes / Arbeitsplatzes oder des Ortes des mutmaßlichen Verstoßes) zu beschweren, wenn Sie der Ansicht sind, dass die Verarbeitung der Sie betreffenden personenbezogenen Daten gegen die DSGVO verstößt.

Zur Ausübung Ihrer Rechte können Sie sich direkt an unseren Datenschutzbeauftragten wenden, der dann alles Weitere für Sie veranlassen wird. Für Ihre Rechte auf Widerruf bzw. Widerspruch genügt eine E-Mail an t.hirsch@phadimed.de