

Dr. med. Katrin Hänseroth
Fachärztin für Frauenheilkunde und Geburtshilfe

Bautzner Landstr. 11, 01324 Dresden

☎ 0351/2683706

www.frauenarzt-dresden.de

Fax: 0351/2107068

info@frauenarzt-dresden.de



Leseexemplar

PATIENTENINFORMATION ZUM DATENSCHUTZ

Sehr geehrte Frau Patientin,

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 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: Dr. Katrin Hänseroth

Praxisname: Praxis für Frauenheilkunde und Geburtshilfe Dr. Katrin Hänseroth

Adresse: Bautzner Landstr. 11 in 01324 Dresden

Kontaktdaten: 0351/2683706 – info@frauenarzt-dresden.de

Sie erreichen die/den zuständige/n Datenschutzbeauftragte/n unter:

Name: Dr. Katrin Hänseroth

Anschrift: Bautzner Landstr. 11 in 01324 Dresden

Kontaktdaten: 0351/2683706 – info@frauenarzt-dresden.de

2. ZWECK DER DATENVERARBEITUNG

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, Therapievorschlüsse 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.

Dr. med. Katrin Hänseroth **Fachärztin für Frauenheilkunde und Geburtshilfe**

Bautzner Landstr. 11, 01324 Dresden

☎ 0351/2683706

www.frauenarzt-dresden.de

Fax: 0351/2107068

info@frauenarzt-dresden.de



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 und Ärztekammern 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 berechnigte Empfänger.

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. 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: Sächsischer Datenschutzbeauftragter

Anschrift: Bernhard-von-Lindenau-Platz 1 in 01067 Dresden

Dr. med. Katrin Hänseroth
Fachärztin für Frauenheilkunde und Geburtshilfe

Bautzner Landstr. 11, 01324 Dresden

☎ 0351/2683706

www.frauenarzt-dresden.de

Fax: 0351/2107068

info@frauenarzt-dresden.de



6. RECHTLICHE GRUNDLAGEN

Rechtsgrundlage für die Verarbeitung Ihrer Daten ist Artikel 9 Absatz 2 lit. h) DSGVO in Verbindung mit Paragraph 22 Absatz 1 Nr. 1 lit. b) Bundesdatenschutzgesetz. Sollten Sie Fragen haben, können Sie sich gern an uns wenden. Auf unserer Homepage finden Sie unter www.frauenarzt-dresden.de/dsgvo-erklaerung.html ebenfalls Informationen hierzu.

Ihr Team der Praxis Dr. Hänseroth

.....
Unterschrift Patientin

Bitte beachten Sie ebenso die auf der nächsten Seite zu findende Einverständniserklärung.

Version 1 – 07.05.2018

Bankverbindung: Deutsche Bank
Konto: 878848100 – BLZ: 87070024 – IBAN: DE67 87070024 0 878848100 – BIC (SWIFT): DEUT DE DBCHE
Steuer-Nummer 201/244/06782

Dr. med. Katrin Hänseroth
Fachärztin für Frauenheilkunde und Geburtshilfe

Bautzner Landstr. 11, 01324 Dresden

☎ 0351/2683706

www.frauenarzt-dresden.de

Fax: 0351/2107068

info@frauenarzt-dresden.de



**Einverständniserklärung zur Erhebung/Übermittlung
von Patientendaten gem. Art. 13 DSGVO**

- Ich bin damit einverstanden, dass im Rahmen meiner medizinischen Behandlung meine Behandlungsdaten *an mitbehandelnde Ärzte* (z.B. Urlaubsvertretung, Kliniken, Haus- und Fachärzte) *übermittelt* werden bzw. Behandlungsdaten *von anderen mitbehandelnden Ärzten eingeholt* werden dürfen.
- Ich bin damit einverstanden, dass meine *Laborproben* an mit der Praxis kooperierende Labore (Staber & Partner Klipphausen, Labor Ostsachsen, amedes, Uniklinikum Dresden Zytologisches Labor) und Speziallabore ergänzender Disziplinen zum Zweck des Screenings sowie der Routine- und Kontrolluntersuchung *übermittelt* werden dürfen.

Ich habe jederzeit das Recht auf eine umfassende Auskunftserteilung zu den zu meiner Person gespeicherten Daten.

Ich kann jederzeit die Berichtigung, Löschung und Sperrung meiner personenbezogenen Daten bei meiner Ärztin und dessen Kooperationsärzten verlangen.

Es ist mir bekannt, dass ich diese Erklärung jederzeit ohne Angabe von Gründen ganz oder teilweise für die Zukunft widerrufen kann.

Bis auf Widerruf gilt diese Zustimmung auch für weitere Laboraufträge.

.....
Unterschrift Patientin