

Versorgungsauftrag**Bitte ausgefüllt an uns zurücksenden!****Interner Vermerk** von Mitarbeiter der Apotheke auszufüllen

Datum	MA Kürzel
-------	-----------

Kundeninformation

Name / Vorname	Geburtsdatum
----------------	--------------

Straße / Hausnummer / Postleitzahl / Ort
--

Telefon	E-Mail
---------	--------

Versicherungsstatus	Zahlungsbefreiung
<input type="checkbox"/> gesetzlich <input type="checkbox"/> privat	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein

Ich bin über mein freies Wahlrecht der Leistungserbringer aufgeklärt worden. Insbesondere bin ich darüber aufgeklärt worden, dass es mir freisteht, die mir im Rahmen meiner Therapie verschriebenen Arzneimittel in einer Apotheke meiner Wahl zu besorgen oder in einer Apotheke meiner Wahl besorgen zu lassen. In Kenntnis meines freien Apothekenwahlrechts beauftrage ich hiermit die Venusberg Apotheke (Filiale der Phönix Apotheken OHG), mich mit den mir verschriebenen Arzneimitteln zu versorgen.

Zu diesem Zweck ist die Venusberg Apotheke berechtigt, mit den mich behandelnden Leistungserbringern, insbesondere Ärzten, in unmittelbaren Kontakt zu treten, um Folgeverschreibungen ausstellen und abholen zu lassen. Die Abrechnung der mir gegenüber erbrachten Leistungen der Venusberg Apotheke erfolgt per Rechnung oder Bankeinzug.

Dieser Auftrag kann jederzeit ohne Angabe von Gründen schriftlich gekündigt werden.

Datenschutzhinweis

Die Venusberg Apotheke wird zur Erfüllung ihres Auftrags Ihre personenbezogenen Daten erfassen und diese zu Bestellzwecken und Belieferung und der Sicherstellung der Versorgung verarbeiten. Insoweit werden Sie darauf hingewiesen, dass Ihre personenbezogenen Daten, welche einem besonderen Schutz nach Art. 9 EU-DSGVO (Gesundheitsdaten) unterliegen, mit Hilfe von Datenverarbeitungsprogrammen erhoben, gespeichert und genutzt werden. Rechtsgrundlage für die Verarbeitung sind Artikel 6 Abs. 1

b und f. DSGVO sowie § 22 Abs. 1 Nr. 1 BDSG. Ihre Daten werden nach den gesetzlichen Vorgaben (Art. 25 EU-DSGVO) vor dem Zugriff Unbefugter geschützt und entsprechend ihrer Aufbewahrungsfristen gespeichert oder gelöscht, wenn sie zur Erfüllung ihrer Aufgaben nicht mehr erforderlich sind.

Ihre erhobenen Daten werden ausschließlich durch Personen verarbeitet, welche der Schweigepflicht nach § 203 StGB unterliegen.

Die gespeicherten Daten werden von uns ausschließlich zu folgenden Zwecken genutzt

1. Übermittlung der Bestellanforderung
2. Kontaktaufnahme per Post, Anruf oder E-Mail
3. Abrechnung bei der Kranken- und Pflegekasse
4. Therapiebegleitende Nachfragen
5. Erweiterte pharmazeutische Versorgung und Beratung zur Gesundheitsvorsorge
6. Dokumentation von Arzneimittelunverträglichkeit, wie Wechsel- und Nebenwirkungen
7. Eigene Qualitätssicherungszwecke zur Verbesserung der Servicequalität
8. Abwicklung der Herstellungsaufträge (Lohnhersteller)
9. Speicherung meiner Daten in der Venusberg Apotheke zum Zweck der standortunabhängigen Beratung und Belieferung mit Arznei- und Hilfsmitteln

Folgende Arten von Daten werden zu den o. g. Zwecken genutzt

Stammdaten, Adresse, Geburtsdatum, Kunden-, Telefon-, Mobilfunknummer, Erreichbarkeit, E-Mail-Adresse, ggf. gesetzlicher Vertreter, Name, Telefonnummer, Praxisanschrift und Berufsbezeichnung des Arztes, Arzt-, Betriebsstätten-, Kassen- und Versichertennummer, Abrechnungsstatus, Art, Ausstellungsdatum, Dauer und Inhalt der Verordnungen (Wirkstoff, Stärke, Menge, Darreichungsform, Stückzahl, Packungsgröße), Diagnose, pharmazeutische Anfragen (Datum, Art).

Empfänger der Daten

Venusberg Apotheke (Filialapotheke), Sertürnerstraße 37-39, 53127 Bonn

Barbara Keßler und Silvia Heimann

Phönix Apotheke (Hauptapotheke), Quirinusplatz 5, 53129 Bonn

Barbara Keßler und Silvia Heimann

Soweit Dritte in die Belieferung eingeschaltet werden (z. B. Kurierdienst), erhalten diese nur die zu diesem Zweck erforderlichen Daten.

Bei Fragen zur Datenverarbeitung, möchten wir Sie bitten, Ihre Anfrage schriftlich oder per E-Mail an folgende Adresse zu richten:

Krause Sicherheitstechnik & Datenschutz GmbH

Herrn Stranzky (Datenschutzbeauftragter der Phönix Apotheken OHG)

Alter Weg 25, 58091 Hagen, info@dk-buero.de

Die Grundzüge unserer Datenverarbeitung können Sie in den Räumen unserer Apotheke einsehen.

 Information Dritter

Mit meiner Unterschrift erkläre ich mich damit einverstanden, dass die Venusberg Apotheke die nachfolgend angegebenen Personen (z.B. Familienangehörige) auf deren Nachfrage über meinen Zustand informieren darf.

Name, Vorname	Verhältnis zu mir
---------------	-------------------

Name, Vorname	Verhältnis zu mir
---------------	-------------------

Ort / Datum / Unterschrift
