

KIND

Vorname

Nachname

Geburtsdatum

Geschlecht weiblich männlich divers

Strasse Nr.

PLZ/Ort

Krankenkasse

KK-Nr.

ELTERNTEIL 1

Vorname

Nachname

Geburtsdatum

Geschlecht weiblich männlich divers

E-Mail

Tel

Beruf

Adresse

(falls nicht identisch mit Adresse Kind)

ELTERNTEIL 2

Vorname

Nachname

Geburtsdatum

Geschlecht weiblich männlich divers

E-Mail

Tel

Beruf

Adresse

(falls nicht identisch mit Adresse Kind)

Vornamen Geschwister

(zusätzlich Nachname, falls nicht identisch mit Name Kind)

Geburtsdatum

Kinderarzt-/Ärztin, Ort (nur bei Vertretung/Notfalldienst ausfüllen)

Ich bestätige mit meiner Unterschrift, dass ich mit der Bearbeitung der Daten, den Zugriffen auf die Daten durch die Ärztin sowie der Weitergabe der Daten an Dritte gemäss Patienteninformation auf der folgenden Seite einverstanden bin. Ich ermächtige die Ärztin meines Kindes, medizinische Akten über mein Kind zur Einsicht anzufordern, mit betreuenden Ärzten und Fachpersonen auszutauschen und einem allfällig nachbehandelnden Arzt weiterzuleiten.

Ich bin mir möglicher Risiken des Datenaustausches von besonders schützenswerten Personendaten sowie der Rechte bewusst und gebe mein Einverständnis für den gegenseitigen Kontakt zwischen meiner Ärztin und mir durch die oben angegebenen Kontaktinformationen. Patienteninformationen werden seitens der Arztpraxis über gesicherte Kommunikationswege weitergegeben. Ich bin einverstanden, dass administrative Anliegen wie zum Beispiel Terminverschiebungen mit unverschlüsselter E-Mail-Kommunikation erfolgen.

Die Arztrechnung geht direkt an die Krankenversicherung. **Die Rechnungskopie erhalten Sie per E-Mail, BITTE HERUNTERLADEN!** ACHTUNG: Medikamente, welche die Krankenversicherungen nicht vergütet, werden Ihnen via Krankenkasse oder durch uns in Rechnung gestellt. Ich erteile die Erlaubnis, die für die Rechnungsstellung erforderlichen Daten mittels Versicherungskarte im Online-Verfahren abzufragen und sowohl an die rechnungsstellende als auch an die mit einem allfälligen Inkasso beauftragte Institution sowie an die zuständigen staatlichen Instanzen weiterzuleiten.

Ich habe die obigen Informationen verstanden und zur Kenntnis genommen.

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: UMGANG MIT PERSONENDATEN (IN BEZUG AUF IHR KIND)

Nachfolgend informieren wir Sie darüber, zu welchem Zweck wir Personendaten erheben, speichern oder weiterleiten. Zusätzlich informieren wir Sie über die Rechte, welche Sie im Rahmen des Datenschutzes wahrnehmen können.

Verantwortlichkeiten: Die verantwortliche Stelle für die Bearbeitung von Personendaten und insbesondere der 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.

Erhebung und Zweck der Datenbearbeitung: Die Bearbeitung (Erhebung, Speicherung, Verwendung sowie Aufbewahrung) der Daten erfolgt aufgrund des Behandlungsvertrages und gesetzlicher Vorgaben zur Erfüllung des Behandlungszwecks sowie zu den damit verbundenen Pflichten. Die Erhebung von Daten erfolgt einerseits durch die behandelnde Ärztin im Rahmen der Behandlung. Andererseits erhalten wir auch Daten von weiteren Ärztinnen und Ärzten und Gesundheitsfachpersonen, bei denen eine Behandlung stattgefunden hat. In der Krankengeschichte werden nur Daten bearbeitet, die im Zusammenhang mit der medizinischen Behandlung stehen. Die Krankengeschichte umfasst die auf dem Patientenformular gemachten persönlichen Angaben wie Personalien, Kontaktdaten und Versicherungsangaben sowie unter anderem das im Rahmen der Behandlung durchgeführte Aufklärungsgespräch, erhobene Gesundheitsdaten wie Anamnesen, Diagnosen, Therapievorschläge und Befunde.

Dauer der Aufbewahrung: Die Krankengeschichte wird während 20 Jahren nach der letzten Behandlung aufbewahrt. Danach wird sie gelöscht bzw. vernichtet.

Weitergabe der Daten: Die Personendaten und insbesondere die medizinischen Daten übermitteln wir nur dann an externe Dritte, wenn dies gesetzlich erlaubt oder verlangt ist oder wenn Sie im Rahmen der Behandlung in die Weitergabe der Daten eingewilligt haben:

- Die Übermittlung an die Krankenversicherung bzw. an die Unfall- oder Invalidenversicherung erfolgt zum Zweck der Abrechnung der erbrachten Leistungen. Die Art der übermittelten Daten orientiert sich dabei an den gesetzlichen Vorgaben.
- Die Weitergabe an kommunale, kantonale sowie nationale Behörden (z.B. kantonsärztlicher Dienst, Gesundheitsdepartemente etc.) erfolgt aufgrund gesetzlicher Meldepflichten.
- Die Weitergabe der notwendigen Patienten- und Rechnungsdaten an das Inkassobüro erfolgt nötigenfalls zwecks Inkassos.

Im Einzelfall, abhängig von der Behandlung und der entsprechenden Einwilligung, erfolgt die Übermittlung von Daten an weitere berechnigte Empfänger (z.B. Labors, andere Ärztinnen und Ärzte).

Widerruf der Einwilligung: Sie können eine bereits erteilte Einwilligung jederzeit ganz oder teilweise widerrufen. Der Widerruf oder der Wunsch nach Änderung einer Einwilligung hat schriftlich zu erfolgen. Sobald wir Ihren schriftlichen Widerruf erhalten haben und die Bearbeitung auf keine andere Rechtsgrundlage als die Einwilligung gestützt werden kann, wird die Bearbeitung eingestellt. Die Rechtmässigkeit der bis zum Widerruf erfolgten Datenbearbeitung bleibt vom Widerruf unberührt.

Auskunft, Einsicht und Herausgabe: Sie haben jederzeit das Recht, Auskunft über die Ihr Kind betreffenden Personendaten zu erhalten. Sie können die Krankengeschichte einsehen oder auch eine Kopie verlangen. Kosten, welche vom Aufwand der Erstellung der Kopie abhängen, werden Ihnen vorgängig bekannt gegeben.

Recht auf Datenübertragung: Sie haben das Recht, Daten, die wir automatisiert bzw. digital verarbeiten, in einem gängigen, maschinenlesbaren Format zu erhalten. Dies gilt insbesondere auch bei der Weitergabe von medizinischen Daten an eine von Ihnen gewünschte Gesundheitsfachperson.

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

Bern, 15.06.2023