

Chiropraktik Engadin GmbH

Dr. med. chiro. Marina Locher
Fachchiropraktikordin SCG/ECU
Plazzet 25 • CH-7503 Samedan

Tel 0041 (0)81 850 05 07

www.chiropraktikengadin.ch • chiroengadin@hin.ch



**Herzlich Willkommen in der Praxis Chiropraktik Engadin.
Wir bedanken uns für Ihr Vertrauen.**

Kontaktdaten

Name	Vorname
Geburtsdatum	Zivilstand
Telefon (Privat/Mobil/Geschäft)	E-Mail
Strasse und Nr.	PLZ und Wohnort
Beruf/Tätigkeit	Arbeitgeber
Krankenkasse	Versicherungsnr. /AHV-Nr.
Bei Unfall: Versicherung und Schaden-/Unfallnr.	
Hausärztin/Hausarzt (Name, Adresse)	Letzter Besuch
Empfohlen/Zugewiesen von	Notfall-Kontaktperson (Name, Telefonnr.)

Krankenkassenmodell (bitte ankreuzen)

- Freie Arztwahl / andere
- Hausarzt- / HMO-Modell / Grisomed o.Ä.
- Telmed / First Call / Medgate o.Ä.

Ich bestätige mit meiner Unterschrift, dass ich mit der Bearbeitung meiner Daten, den Zugriffen auf die Daten durch die Ärztin oder den Arzt sowie der Weitergabe der Daten an Dritte gemäss der Patienteninformation auf der folgenden Seite einverstanden bin.

Ich bin mir möglicher Risiken des Datenaustausches von besonders schützenswerten Personendaten (mögliche Einsicht von unberechtigten Dritten bei unsicheren Kommunikationswegen) sowie meiner Rechte bewusst und gebe mein Einverständnis für den gegenseitigen Kontakt zwischen meiner/m Ärztin/ Arzt und mir als Patient/in durch die oben angegebenen Kontaktinformationen. Patienteninformationen werden seitens der Arztpraxis ausschliesslich über gesicherte Kommunikationswege weitergegeben. Ich bin einverstanden, dass administrative Anliegen wie zum Beispiel Terminverschiebungen mit unverschlüsselter E-Mail Kommunikation (@hin-Adresse zu Empfängeradresse wie @bluewin.ch oder @gmail.com, etc.) erfolgen.

Mit meiner Unterschrift berechtere ich Sie, Röntgenbilder, Berichte und sonstige medizinische Auskünfte einzuholen oder an andere Medizinalpersonen weiterzuleiten. Ebenfalls erlaube ich die zur Rechnungsstellung erforderlichen Daten an die zuständige Versicherung oder Krankenkasse weiterzuleiten. Die mit einem allfälligen Inkasso beauftragten Institutionen oder damit befasste Rechtsanwälte und zuständige staatliche Instanzen sind miteingeschlossen. Gerichtsstand für Streitigkeiten aus Behandlungen durch Leistungserbringer der Praxis Chiropraktik Engadin GmbH ist der Ort der Praxis.

Datum

Unterschrift (Patient oder gesetzliche Vertretung)

Bitte wenden

Patienteninformation zum Umgang mit Personendaten

Nachfolgend informieren wir Sie darüber, zu welchem Zweck die Arztpraxis Chiropraktik Engadin GmbH Ihre Personendaten erhebt, speichert oder weiterbearbeitet. 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 Chiropraktik Engadin GmbH. 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/n Ärztin/Arzt.

Erhebung und Zweck der Datenbearbeitung Die Bearbeitung (Erhebung, Speicherung, Verwendung sowie Aufbewahrung) Ihrer 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/den behandelnde/n Ärztin/Arzt im Rahmen Ihrer Behandlung. Andererseits erhalten wir auch die Daten von weiteren Ärztinnen/Ärzten und Gesundheitsfachpersonen, bei denen Sie in Behandlung waren oder sind, falls Sie hierfür die Einwilligung gegeben haben. In der Krankengeschichte werden nur Daten bearbeitet, die im Zusammenhang mit Ihrer medizinischen Behandlung stehen. Die Krankengeschichte umfasst die auf dem Patientenformular gemachten persönlichen Angaben wie Personalien, Kontaktdaten, Versicherungsangaben und die Angaben zur Gesundheit sowie unter anderem das im Rahmen der Behandlung durchgeführte Aufklärungsgespräch, erhobene Gesundheitsdaten wie Anamnesen, Diagnosen, Therapieempfehlungen und Befunde.

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

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

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

Im Einzelfall, abhängig von Ihrer Behandlung und Ihrer entsprechenden Einwilligung, erfolgt die Übermittlung von Daten an weitere berechtigt Empfänger (z.B. Labore, andere Ärztinnen/Ärzte).

Widerruf Ihrer Einwilligung Haben Sie für eine Datenverarbeitung Ihre ausdrückliche Einwilligung gegeben, können Sie 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 zu Ihren Personendaten zu erhalten. Sie können Ihre Krankengeschichte einsehen oder auch eine Kopie verlangen. Die Herausgabe der Kopie kann kostenpflichtig sein. Allfällige 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. digitalisiert verarbeiten, an sich oder an einen Dritten in einem gängigen, maschinenlesbaren Format aushändigen zu lassen. Die gilt insbesondere auch bei der Weitergabe von medizinischen Daten an eine von Ihnen gewünschte Gesundheitsfachperson. Sofern Sie die direkte Übertragung der Daten an einen anderen Verantwortlichen verlangen, erfolgt dies nur, soweit es technisch machbar ist.

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.

Datum

Unterschrift (Patient oder gesetzliche Vertretung)

Angaben zur Gesundheit

1. Nehmen Sie momentan Medikamente ein? Welche und in welcher Dosierung?

2. Hatten Sie Operationen? Welche und wann (Jahr)? Welche Seite?

3. Hatten Sie Unfälle/schwere Stürze (Autounfall, Sportunfall etc.)? Welche und wann (Jahr)?

4. Hatten Sie schon einmal eine schwere Krankheit oder leiden Sie an einer chronischen Erkrankung?
Welche und wann (Jahr)?

5. Haben Sie Allergien? Wenn ja welche?

6. Sind Sie zurzeit schwanger?

- Ja, in der ____ Schwangerschaftswoche
 Nein

Sie werden bei der Erstkonsultation von Ihrer/m Chiropraktor/in über die Befunde, Diagnose und entsprechende Behandlungsoptionen aufgeklärt.

Die chiropraktische Behandlung ist grundsätzlich sicher, wobei Behandlungsreaktionen wie vorübergehende lokale Verspannungen gelegentlich auftreten können. Unerwünschte Nebenwirkungen sind wie bei allen medizinischen Behandlungen möglich, bei der chiropraktischen Behandlungsform jedoch selten. Ernsthafte Komplikationen im Anschluss an eine Manipulationsbehandlung der Halswirbelsäule wurden in der Literatur vereinzelt dokumentiert. Neuere wissenschaftliche Untersuchungen konnten einen direkten kausalen Zusammenhang jedoch nicht bestätigen. Für Fragen steht Ihnen unser Personal gerne zur Verfügung.

Das Bundesgesetz über Krankenversicherung (KVG) sieht vor, dass Patientinnen und Patienten eine Kopie der Arztrechnung erhalten. Rechnungskopien werden bei uns standardmässig per E-Mail versandt!

Datum

Unterschrift (Patient oder gesetzliche Vertretung)
