



anna dormayer
HEILPRAKTIKERIN
OSTEOPATHIE

Seite 1 von 2

Anmeldebogen

PERSÖNLICHE DATEN

Vorname Nachname

Straße HausNr.

Postleitzahl Ort

Geburtstag

Telefon Handy

E-Mail

Sollten sie Ihre Rechnung per E-Mail wünschen, so tragen sie bitte Ihre E-Mail Adresse ein.

Krankenkasse

Beihilfe berechtigt ☐ ja ☐ nein

HONORARVEREINBARUNG

Die von mir erbrachte Leistung stelle ich Ihnen privat in Rechnung. Ich weise Sie darauf hin, dass diese von Ihnen direkt beglichen werden muss, auch in dem Fall, dass Ihre Krankenkasse die Kosten teilweise oder gar nicht übernimmt.

TERMINABSAGEN

Falls Sie einen Termin nicht wahrnehmen können, sagen Sie ihn bitte frühestmöglich ab.

Datenschutzerklärung

Folgende personenbezogene Daten werden von mir erhoben:

- Persönliche Angaben (z.B. Vor- und Nachnamen, Adresse, Geburtsdatum/ort, E-Mailadresse, Telefonnummer, Versicherungsstatus)
- Gesundheitsdaten (Anamnese, osteopathische Befunde und Diagnosen, Therapiebeschreibung)
- Daten zur Abrechnung der erbrachten Leistung

Welchem Zweck dienen Ihre Daten und was ist die Rechtfertigung für die Verarbeitung?

- Vereinbarung eines Behandlungstermines (die Rechtsgrundlage ist hier Artikel 6 Absatz 1 lit. b. DS -GVO).
- Behandlung inkl. Abrechnung (Artikel 6 Abs. 1 DS-GVO), die Wahrnehmung gesetzlicher Dokumentationsverpflichtungen (Artikel 6 Abs. 1 lit. c. DS-GVO) und im Rahmen der Forderungsdurchsetzung (Artikel 6 Abs. 1 lit. f. DS -GVO).
- Ihre im Zusammenhang mit dem Behandlungsverhältnis verarbeiteten Daten speichern wir gemäß der gesetzlichen Vorgabe aus dem Patientenrechtegesetz und der Berufsordnung sowie der Abgabenordnung für mindestens zehn Jahre.

Sie haben das Recht:

- auf Auskunft, Berichtigung, Löschung oder Sperrung.
- Gemäß Artikel 7 Abs. 3 DS-GVO Ihre einmal erteilte Einwilligung jederzeit gegenüber uns zu widerrufen. Bitte wenden Sie sich dazu an info@anna-dormayer.de.

Ort/Datum Unterschrift