



Sehr geehrter Patient, sehr geehrte Patientin!

**I. Datenschutzinformation - Allgemeine Informationen zur Verarbeitung von Gesundheitsdaten ab 25.05.2018**

Die Weitergabe Ihrer Daten an andere wird durch ein neues Gesetz, die Datenschutzgrundverordnung geregelt.

Besonders stark gesichert sind zum Beispiel Gesundheitsdaten, die nur unter besonderen Umständen verwendet werden dürfen.

Dazu gehören Leistungsabrechnungen mit Ihrer Krankenkasse, ärztliche Leistungen oder pflegerische Leistung durch die Hauskrankenpflege.

**II. Freiwillige Einwilligung für Veranlassung Rezeptausstellung und Genehmigungseinholung Krankenkasse**

Wir benötigen Ihre Daten um Verordnungen für ein Hilfsmittel bei Ihrer Krankenkasse bewilligen zu lassen. Nach der Bewilligung erhalten Sie ein Hilfsmittel für Ihre Therapie.

Wir werden folgende dafür benötigte personenbezogene Daten von Ihnen verarbeiten:

Name, Adresse, Geburtstag, Sozialversicherungsnummer, Versicherungsnummer des Versicherten (falls Sie mitversicherter Angehöriger sind), Geschlecht, zuständige Krankenkasse, Kontaktdaten (Telefonnummer, E-Mailadresse), behandelnder (rezeptausstellender) Arzt, Datum des Rezepts/Verordnung Angaben zur ärztlichen Verordnung bzw. chefärztliche Genehmigung des Heilbehelfs/Hilfsmittels, Arztbrief, ggf. Fotos aus der Pflegedokumentation, Angaben zum Produkt, Rechnungsbetrag, gegebenenfalls Selbstbehalt/Selbstbehalt Befreiung.

Wir speichern Ihre Daten nur solange es notwendig ist die Bewilligung, Lieferung und Abrechnung mit der Krankenkasse durchzuführen.

**Bitte unterfertigen Sie uns die Einwilligungserklärung mit Ihrer Unterschrift.**

**III. Einwilligungserklärung Rezeptausstellung und Genehmigungseinholung Krankenkasse**

*Ich, \_\_\_\_\_, stimme ausdrücklich zu, dass die Lohmann & Rauscher GmbH, Johann-Schorsch-Gasse 4, A-1141 Wien für mich die Einholung und Abrechnung der erforderlichen ärztlichen Verordnung/chefärztliche Genehmigung der Verordnung durch meine Krankenkasse übernimmt und zu diesem Zweck meine oben genannten dafür erforderlichen personenbezogenen Daten verarbeitet und zu diesem Zweck an behandelnde (rezeptausstellende) Ärzte sowie die zuständige Krankenkasse weitergibt.*

*Diese Einwilligung kann jederzeit ohne Angabe von Gründen unter Lohmann & Rauscher GmbH, Johann-Schorsch-Gasse 4, A-1141 Wien, info@at.LRmed.com widerrufen werden. Durch den Widerruf wird die Rechtmäßigkeit der bis dahin erfolgten Verarbeitung nicht berührt.*

*Bei Fragen kann ich mich zudem jederzeit an den Customer Service Tel. Nr.: 01 / 576 70 400 wenden.*

Ort, Datum

Unterschrift Patient bzw. des gesetzlichen Vertreters