



## Patienteninformation und Datenschutz-Einwilligung

Name, Vorname:

Patient\*In/Kind:

Strasse, Hausnummer:

PLZ, Wohnort:

E-Mail:

Sehr geehrte Patientin, sehr geehrter Patient,  
der Schutz Ihrer personenbezogenen Daten ist mir wichtig. Nach der EU-Datenschutz-Grundverordnung (DSGVO) bin ich verpflichtet, Sie darüber zu informieren, zu welchem Zweck meine Praxis Daten erhebt, speichert oder weiterleitet. Der Information können Sie auch entnehmen, welche Rechte Sie in puncto Datenschutz haben.

### 1. Verantwortlichkeit für die Datenverarbeitung

Dr. med. Elisabeth Aust-Claus  
Adolfsallee 34, 65185 Wiesbaden  
praxis@dr-aust-claus.de

### 2. Zweck der Datenverarbeitung

Die Datenverarbeitung erfolgt aufgrund gesetzlicher Vorgaben, um den Behandlungsvertrag zwischen Ihnen und Ihrer Ärztin und die damit verbundenen Pflichten zu erfüllen. Hierzu verarbeiten wir Ihre personenbezogenen Daten, insbesondere Ihre Gesundheitsdaten. Dazu zählen Anamnesen, Diagnosen, Therapievorschläge und Befunde, die wir oder andere Ärzte\*innen erheben. Zu diesen Zwecken können uns auch andere Ärzte\*innen oder Therapeuten\*innen, Logopäden\*innen, Ergotherapeuten\*innen etc., bei denen Sie in Behandlung sind, Daten zur Verfügung stellen (z.B. Befundberichte, Arztbriefe etc).  
Die Erhebung von Gesundheitsdaten ist Voraussetzung für Ihre Behandlung.

### 3. Empfänger der Daten

Ich übermittele Ihre personenbezogenen Daten nur dann an Dritte, wenn dies erforderlich und gesetzlich erlaubt ist oder Sie eingewilligt haben. Empfänger Ihrer personenbezogenen Daten können vor allem andere Ärzte\*innen oder Therapeuten\*innen sein, die privatärztliche Verrechnungsstelle oder die Ärztekammer sein.

### 4. Speicherung der Daten

Ich bewahre Ihre personenbezogenen Daten nur solange auf, wie dies für die Durchführung Ihrer Behandlung erforderlich ist. Aufgrund rechtlicher Vorgaben sind wir dazu verpflichtet, diese Daten mindestens 10 Jahre nach Abschluss der Behandlung aufzubewahren.

### 5. Ihre Rechte

Sie haben das Recht, über die Sie betreffenden personenbezogenen Daten Auskunft zu erhalten.  
Auch können Sie die Berichtigung unrichtiger Daten verlangen.

### 6. Rechtliche Grundlagen

Rechtsgrundlage für die Verarbeitung Ihrer Daten ist Artikel 9 Absatz 2 lit. h) DSGVO in Verbindung mit Paragraph 22 Absatz 1 Nr. 1 lit. b) Bundesdatenschutzgesetz.

Dr. Elisabeth Aust-Claus

Zur Kenntnis genommen:

Ort, Datum

Unterschrift Patient\*in/Erziehungsberechtigte

Bitte füllen Sie die Patienteninformation und Datenschutz-Einwilligung aus,  
speichern sie auf Ihrem Rechner und senden sie anschließend an: [praxis@dr-aust-claus.de](mailto:praxis@dr-aust-claus.de)  
Danke für die Kooperation.