

KLIENTENBLATT

Name, Vorname:

Adresse:

Geburtsdatum:

Tel./ Mobile:

E-Mail:

Beruf:

Familie: Partner/in, Kinder (Jahrgang)?

Hobbies:

Ihr Anliegen:

Krankheiten: Welche und gibt es allenfalls eine schulmedizinische Diagnose und wie lautet sie?

Leiden Sie unter Ängsten:

Schmerzen: Wo? Sind die Schmerzen stechend, pochend od. Dauerschmerz? Wann tritt Schmerz auf (in Bewegung, in der Nacht) ?

Schmerzskala: (0= keinen/ 10 = Maximum):

Was hilft gegen den Schmerz?:

Medikamente: Welche? Dosierung?

Ärztliche Behandlung od. Therapien derzeit oder in den letzten 5 Jahren:

Unfälle/ OP(s) / Narben: Welche und wann?

Leiden Sie unter Schlafstörungen?: Ein- oder Durchschlafstörungen

Leiden Sie an Herzproblemen, Diabetes oder Epilepsie?

Leiden Sie unter Depressionen?

Wurden Sie geimpft? Wenn ja, welche Impfungen?

Gab es Reaktionen auf die Impfungen?: Nebenwirkungen wie z.B. Fieber, Unruhe, Schlaflosigkeit etc.?

Gab es spezielle Ereignisse bei Ihrer Geburt oder bei der Geburt Ihrer Kinder?: Spontangeburt, Kaiserschnitt, Notfallkaiserschnitt, Komplikationen?

Behandelnder Arzt/ Hausarzt:

Datenschutzerklärung (DSE)

Version vom 24. Oktober 2023

Ich, Ursula Rettenbacher, Praxis für Kinesiologie & Komplementärtherapie, Hubpüntstrasse 7, 5707 Seengen, bestätige hiermit, mich an die folgenden Regeln gemäss Datenschutzgesetz und Datenschutzverordnung zu halten. Zweck dieser Datenschutzerklärung ist es, Sie als meine Klient*in, über meinen Umgang mit Ihren persönlichen und sensiblen Daten, die in meiner Praxis gesammelt werden, zu informieren.

Es werden nur solche Daten bearbeitet, die mit der therapeutischen Behandlung im Zusammenhang stehen. oder die für eine Information über allfällige Angebote relevant sind. Es handelt sich dabei ausschliesslich um Daten, die ich mit ihrem Einverständnis aufgenommen habe, die Sie mir haben zukommen lassen oder die in öffentlich zugänglichen Verzeichnissen (Telefonbuch etc.) zu finden sind. Dies können allgemeine Daten zu Ihrer Person (Name, Anschrift, Telefonnummer usw.), Angaben zu Ihrer Gesundheit/zum Krankheitsverlauf, bereits gestellte Diagnosen und gegebenenfalls weitere Daten sein, welche Sie mir aufgrund der Behandlung übermittelt haben.

Gesammelt, gespeichert und bearbeitet werden diese Daten ausschliesslich in Ihrem Patient*innendossier, resp. in dem für die Administration notwendigen Dossier, insbesondere in der für die Fakturierung gemäss Tarif 590 notwendigen App. In diesen beiden Aufbewahrungsorten sind sämtliche an Ihren Daten vorgenommenen Bearbeitungsschritte inklusive der verantwortlichen Personen nachvollziehbar.

Ihre personenbezogenen Daten geben ich ausschliesslich an Personen oder Bereiche meiner Praxis weiter, die diese zur Erfüllung der vertraglichen und gesetzlichen Pflichten benötigen. Diese sind über die geltenden Datenschutzregeln informiert und verpflichtet, diese einzuhalten.

Weiteren Personen oder Institutionen (Versicherer etc.) werden Ihre Daten oder Teile davon ausschliesslich mit Ihrem expliziten Einverständnis zugänglich gemacht. Als Ausnahmen gelten richterliche Anordnungen oder die Durchsetzung berechtigter Ansprüche seitens der Praxis.

Soweit Ihre Daten physisch gesammelt und bearbeitet werden, werden diese in einem abschliessbaren, unbefugten Drittpersonen nicht zugänglichen Raum oder Schrank aufbewahrt. Elektronisch gesammelte Daten werden gesichert aufbewahrt (Firewall, Passwort etc.).

Wo nicht kantonale oder andere gesetzliche Regelungen anders bestimmen, werden Ihre von mir gesammelten Daten zwanzig Jahre nach Ihrer letzten Konsultation in unserer Praxis gelöscht.

Die schriftliche Kommunikation zwischen meiner Praxis und Ihnen kann per E-Mail erfolgen. Entweder mit einem üblichen Verschlüsselungsprogramm verschlüsselt oder – mit Ihrem schriftlichen Einverständnis – unverschlüsselt. Als gegenwärtige oder ehemalige Klient*in können Sie von mir jederzeit ein Doppel aller Ihrer von mir gesammelten Daten in einem gängigen elektronischen Format verlangen. Nur physisch vorhandene Daten werden zu diesem Zweck gescannt und Ihnen als PDF oder in Papierform zugestellt. Die Daten werden Ihnen in der Regel kostenlos und innert maximal 30 Tagen übergeben.

Verantwortlich für sämtliche Fragen, die im Zusammenhang mit der Verarbeitung Ihrer personenbezogenen Daten und Wahrnehmung Ihrer Rechte stehen, ist:

Ursula Rettenbacher
info@balance-kinesiologie.ch

078 336 60 70

Ich habe die Datenschutzerklärung gelesen und nehme diese zur Kenntnis.

Ort/Datum:

Unterschrift:

Vorname, Name: