

ANTRAG Nr.: _____

für eine kostenlose Kundenkarte Ihrer Rungholt Apotheke

Bitte ausfüllen:

Name: _____

Vorname: _____

Geburtstag: _____

Straße / Hausnummer: _____

PLZ / Ort: _____

Telefon: _____

Krankenkasse: _____ Kassennummer: _____

Versichertennummer: _____

Status: _____

Befreit bis: _____

Einwilligungserklärung nach § 4a

Bundesdatenschutzgesetz

Im Rahmen der kostenlosen Kundenkarte ist die Erhebung, Verarbeitung sowie Nutzung von personenbezogenen Daten, insbesondere meiner Gesundheitsdaten, in der Apotheke erforderlich. Ich bin über die Zwecke der Datenverarbeitung, meine betroffenen Daten sowie die Stellen und Personen, die von diesen Kenntnis erlangen, informiert. Mir ist bekannt, dass meine Angaben gemäß § 4 BDSG freiwillig erfolgen.

Ich willige deshalb in eine entsprechende Datenerhebung, -verarbeitung und -nutzung zur Unterstützung der Beratungstätigkeit der Apotheke mir gegenüber und damit nur zu eigenen Zwecken ein.

Die Apotheke ist daher nicht berechtigt, diese Daten, insbesondere meine Gesundheitsdaten, an Dritte weiterzugeben. Ich bin darüber informiert, dass ich diese freiwillige Einwilligung jederzeit und ohne Angabe von Gründen schriftlich gegenüber der Rungholt Apotheke widerrufen kann. Bei erfolgtem Widerruf ist die Rungholt Apotheke verpflichtet, meine Daten sofort zu löschen.

Gemäß §§ 34 und 35 BDSG bin ich jederzeit berechtigt, Auskunft über meine personenbezogenen Daten zu erhalten sowie deren Berichtigung, Sperrung und Lösung zu verlangen.

Ort / Datum

Unterschrift

Ihr persönliche Kundenkarte

Nutzen Sie die Vorteile !



Arzneimittelsicherheit

Dank der gespeicherten Daten können wir Wechselwirkungen zwischen den Ihnen verordneten Medikamenten feststellen. Das erhöht Ihre Sicherheit bei Verschreibungen. Auch für Ihre Selbstmedikation können wir Sie noch besser beraten.



Kontinuität

Sie können sich darauf verlassen, dass Sie Ihre bewährten Wirkstoffe von uns wieder erhalten, denn wir speichern alle Präparate, die Sie von uns bekommen haben. So wissen wir auch noch im nächsten Jahr, welcher Hustensaft Ihnen diesen Winter gut geholfen hat.



Warnung vor Risiken

Als Inhaber unserer persönlichen Kundenkarte werden Sie beim Bekanntwerden von Risiken oder Rückrufen von Arzneimitteln gezielt und in kürzester Zeit durch uns informiert.



Befreiung

Sie zeigen uns Ihren Befreiungsbescheid nur einmal. Von da an merken wir uns, dass und wie lange Sie von der Zuzahlungsfrist befreit sind.



Sammelquittungen

Auf Wunsch erstellen wir Ihnen am Jahresende eine Auflistung aller Arzneimittelkosten und Rezeptgebühren zur Vorlage bei Ihrer Krankenkasse oder dem Finanzamt. Das Sammeln und Aufbewahren von Einzelbelegen und das Führen von Quittungsheften entfällt.